课题编号：

认知智能全国重点实验室开放课题

申 请 书

课题名称：

所属专项：

申 请 人：

所在单位：

通讯地址：

电 话：

邮 箱：

申请日期：

认知智能全国重点实验室制

2023年5月

课题负责人承诺：

我承诺对本申请书填写的各项内容的真实性负责，保证没有知识产权争议。如果获得资助，我与本课题组成员将严格遵守认知智能全国重点实验室开放课题管理有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，定期报告课题研究进展、阶段成果和经费使用情况等。

课题负责人（签章）

年 月 日

填 表 说 明

一、填写申请书前，请先查阅认知智能全国重点实验室开放课题管理办法。

二、申请书各项内容要实事求是，逐条认真填写。表达要明确、严谨，字迹要清晰易辨，申请书中有关栏目填写不下时可另加附页。

三、外来语要同时用原文和中文表达。第一次出现的缩写词须注出全称。

四、若为联合研制课题，需填写双负责人相关信息。

五、申请书打印时用A4纸双面打印，于左侧装订成册，报送原件三份。

六、申请单位的兼职科研人员及本实验室的固定人员不得作为课题负责人提出申请。

七、封面右上角课题编号由认知智能全国重点实验室统一填写。

开 放 课 题 简 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 |  | | 民族 |  | 出生日期 |  | |
| 职务 | |  | | 职称 | | |  | | 研究方向 |  | |
| 最后学历 | |  | | 最后学位 | | |  | | 电子邮箱 |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 课题名称 | |  | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | 年 月—— 年 月 | | | | | | | 申请经费 （万元） |  | |
| 主要学术经历（包括本科以上学历，工作经历及论文、项目等成果） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 课题其他主要参加者 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生  日期 | 职称 | | | 学位 | | | 工作单位 | 研究分工 | 签字 |
|  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  |  |  |
| 研究内容 | |  | | | | | | | | | |
| 预期成果 | |  | | | | | | | | | |

填 写 简 表 注 意 事 项

一、简表内容将输入认知智能全国重点实验室开放课题库，必须逐项认真填写，采用国家公布的标准简化汉字。

二、部分栏目填写要求：

课题名称：应准确反映研究内容和范围，最多不超过40个汉字（含标点符号）。

申请经费：以万元为单位，用阿拉伯数字表示，注意小数点。

主要参加者：指在项目组内对学术思想、技术路线的制定、理论分析、对项目的完成起重要作用的人员，本人应在申请书上签名。

研究内容：写出小于500字的摘要。

预期成果：写出大于100字小于200字的预期成果。

一、课题设计论证

|  |
| --- |
| **1.[研究背景]** 开展本课题研究的背景、立项依据  **2.[研究进展]** 国内外相关研究现状和发展趋势分析  **3.[研究意义]** 本课题相对于已有研究的独到学术价值和应用价值等  **4.[参考文献]** 开展本课题研究的主要中外参考文献 |

二、研究内容

|  |
| --- |
| **1.[研究内容]** 具体阐述本课题拟解决的关键问题和研究内容  **2.[研究目标]** 具体阐述本课题研究目标  **3.[思路方法]** 本课题研究的总体思路、研究方法、技术路线、可行性分析等 |

三、特色与创新点

|  |
| --- |
| 围绕基础前沿、共性关键技术或应用示范等层面，简述课题的主要特色与创新点。 |

四、预期成果

|  |
| --- |
| 说明预期的成果形式、使用去向及预期的学术价值、应用价值、社会影响、经济效益等。 |

五、研究基础与工作条件

|  |
| --- |
| **1.[研究基础]** 与本项目有关的研究工作积累和已取得的研究工作成绩  **2.[条件保障]** 完成本课题研究的时间保证，以及资料、实验设备等科研条件  **3.[承担项目]** 课题负责人及主要成员承担的与本课题相关的科研项目（注明资助机构、项目类别、批准号、名称、起止年月、经费、主持或参加）  **4.[研究成果]** 课题负责人在相关研究领域的研究成果，如论文、专著、专利、学术奖励（合计10项以内） |

\* 论文：作者;论文标题,刊名/会议名称,年份,卷（期）:页码

专著：所有作者;专著名称(章节标题),出版社,总字数,出版年份

专利：发明人;专利名称,授权时间,国别,专利号

学术奖励：获奖人(获奖人排名/获奖人数);获奖项目名称,奖励机构,奖励类别,奖励等级,颁奖年份(所有获奖人名单附后).

1. 经费预算（金额单位：万元）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 预算科目 | 金额 | 计算依据与说明 |
| 一、开放基金资助经费 |  |  |
| （一）直接费用 |  |  |
| 1、设备费 |  |  |
| 其中：购置设备费 |  |  |
| 2、业务费 |  |  |
| 3、劳务费 |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |
| 二、其他资金 |  |  |
| 三、合计 |  | / |

七、推荐人意见

（如有推荐人，请推荐人给出意见，本重点实验室人员、项目成员不能做推荐人。）

|  |
| --- |
| 推荐者（签字）  职称/职务： 专业方向：  所在单位：  年 月 日 |

八、申请者所在单位意见

|  |
| --- |
| 已按填报说明对申请人进行了资格审查，对申请书内容进行了审核，同意申报，并保证在项目获得资助后做到以下几点：  (1)保证对研究计划实施所需的人力、物力和工作时间等条件给予支持。  (2)严格遵守科技部认知智能全国重点实验室项目管理、财务等各项规定。  (3)督促项目负责人和本单位项目管理部门按开放基金有关规定及时报送有关  报表和材料。  需要说明的其它问题：  单位负责人（签章） 单位（公章） 年 月 日 |

九、其它要说明的问题与支持材料

|  |
| --- |
|  |

十、实验室评审意见

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题名称 | |  | | | | |
| 评审时间 | |  | 评审组人数 |  | 评审会地点 |  |
| 评审意见 | 主审专家签字：  年 月 日 | | | | | |
| 评审结论 | □通过 建议资助金额： 万元。  □不通过 | | | | | |