互动媒体设计与装备服务创新文旅部重点实验室

开放课题申请书

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称：** |  |
| **申 请 人：** |  |
| **联系电话：** |  |
| **依托单位：** |  |
| **通讯地址：** |  |
| **电子邮箱：** |  |
| **申报日期：** |  |

**互动媒体设计与装备服务创新文旅部重点实验室**

**2020年5月1日**

**一、基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课题基本信息 | 课题名称  （中文） | |  | | | | |
| 课题名称  （英文） | |  | | | | |
| 研究领域 | | A．虚拟仿真与混合现实 | | | B．人机交互设计 | |
| C．智慧城市与数字景观设计 | | | D.智慧建筑与建造 | |
| E.数字媒体创意设计 | | | F．其他（请具体说明） | |
| 申请金额 | | 万元 | | 研究期限 | 年 月 日至  年 月 日 | |
| 摘要 | 研究内容：（500字以内） | | | | | | |
| 中文关键词  （最多5个） | | | 关键词1；关键词2；关键词3；关键词4；关键词5 | | | | |
| 英文关键词  （最多5个） | | |  | | | | |
| 申请人信息 | 姓　　名 | |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 身份证号 | |  | | | 专业技术职务名称 |  |
| 最终学位 | |  | 授予单位 |  | 授予时间 |  |
| 个人通讯地址 | |  | | | | |
| 主要研究领域 | |  | | | | |
| 课题  组  主要成员信息 | 主要成员(不含申请人) | 姓名 | 身份证号码 | | 专业技术职务 | 所在单位 | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |
|  |  | |  |  | |

**二、立项依据**

|  |
| --- |
| **请按以下提纲填写（可加页）：**  **1、研究背景及意义；国内外研究现状；课题的创新点等。** |
| **2. 课题的研究目标、研究内容和拟解决的关键科学技术问题（可加页）：** |
| **3. 拟采取的研究方案及可行性分析（可加页）：** |
| **4. 年度研究计划与预期成果（含到本实验室工作的计划）：** |
| **5. 课题的研究基础：** |

**三、经费预算**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目** | **金 额** |
| **1** | 设备费 |  |
| **2** | 材料费 |  |
| **3** | 测试化验加工费 |  |
| **4** | 燃料动力费 |  |
| **5** | 差旅/会议/国际合作与交流费 |  |
| **6** | 出版/文献/信息传播/知识产权事物费等 |  |
| **7** | 劳务费 |  |
| **8** | 专家咨询费 |  |
| **9** | 其他支出 |  |
|  | **合计** |  |

**四、审查意见**

|  |
| --- |
| 1．申请人承诺：  我保证上述所填报内容的真实性。如果获得资助，我与本课题组的全体成员将严格遵守互动媒体设计与装备服务创新文旅部重点实验室的有关规定，切实保证研究工作时间，按计划认真开展研究工作，按时报送有关材料。    申请人签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　月　　日 |
| 2．负责人单位意见：    签名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　月　　日 | |
| 3．实验室负责人审批意见:  实验室主任(签章)  单位(签章)  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 　 月 　 日 | |