附件2

教育部高等学校科学研究发展中心

《虚拟仿真技术在职业教育教学中的创新应用》专项课题申报书

课 题 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

负 责 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单 位 名 称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填 报 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

教育部高等学校科学研究发展中心

二〇二二年七月制

|  |
| --- |
| **一、课题基本信息** |
| **课题信息** | 课题名称 |  |
| 课题方向 |  |
| 课题执行时间 | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 课题自筹经费 |  万元 |
| **负责人信息** | 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 学 历 |  |
| 职 称 |  | 专业名称 |  |
| 研究方向 |  | 手 机 号 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| **所在单位信息** | 单位名称 |  |
| 法定代表人 |  |
| 地址 |  |
| 联系电话 |  |
| **负责人及成员情况** | 姓名 | 职称 | 所在单位 | 研究方向及在课题中承担的工作 | 签 字 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **课题负责人主要学术经历与成果、社会影响等（500字以内）。** |
| **课题研究主要内容（500字以内）** |

|  |
| --- |
| **二、课题研究的目的、意义和研究基础**（包括课题研究涉及的专业领域、国内外研究现状、存在的主要问题，研究目的和意义，前期研究基础等。） |
|  |
| **三、课题研究内容、研究方案、创新点和关键点**（包括具体研究思路、方法和技术路线等，课题研究重点、难点、创新点等。） |
|  |
| **四、预期效果与成果**（包括课题研究预期效果、成果形式及成果提交方式等。） |
|  |
| **五、课题经费使用计划、研究进度安排**（包括课题经费使用计划、时间规划和进度安排等。） |
|  |

**六、课题负责人承诺书**

|  |
| --- |
| 本人承诺申报书填写的各项内容属实，没有知识产权争议。如获准立项，本人遵守有关课题管理规定，按照申报书填报的研究内容和时间如期完成研究任务，自觉接受课题检查与监督管理。课题获得的知识产权由教育部高等学校科学研究发展中心和课题承担单位共同所有。 课题负责人（签字）：年 月 日 |

**七、申报单位推荐意见**

|  |
| --- |
| （请填写学校对本课题的推荐意见，意见包括但不限于申报书内容是否属实、学校是否能够保证为该课题的研究提供条件与时间、是否同意对申请人在研究周期内完成预期工作提供信誉保证等方面。）单位负责人(签章): 学校公章：   年 月 日   |

**八、立项评审意见**

|  |
| --- |
| （请专家组填写评审意见并签字。）评审专家签字： 评审组长签字：   年 月 日  |

**九、教育部高等学校科学研究发展中心立项意见**

|  |
| --- |
| （教育部高等学校科学研究发展中心填写立项意见并盖章。）（公章）   年 月 日  |