**中国科学院自动化研究所**

**多模态人工智能系统全国重点实验室**

**2024年开放课题基金**

**申 请 书**

**申请课题名称：**

**申请人姓名：**

**职称：**

**单位：**

**通讯地址：**

**邮政编码：**

**联系电话：**

**Email：**

**拟合作老师：**

**填表时间： 年 月 日**

**一．申 请 人 简 历**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **年龄** |  |
| **身份证号码** | |  | | | |
| **申请人学历（大学以上）** | | | | | |
| **申请人工作简历** | | | | | |
| **申请人近期发表的论文** | | | | | |

**二．申 请 课 题**

|  |  |
| --- | --- |
| **课题名称** |  |
| **课题预计时间** |  |
| **课题国内外状况综述：** | |

**三．研 究 任 务**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1．主要研究内容，研究重点** | | |
| **2．预期成果** | | |
| **3．创新之处** | | |
| **4．拟采取的技术路线与方法：** | | |
| **四、申请经费及预算**  **申请经费总额：** | | |
| **支出科目** | **金额（元）** | **计算根据及理由** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **总计** |  |  |
| **五．申请人所在单位学术主管部门意见：**  **同意该申请人在项目执行期间原则上每年到多模态人工智能系统全国重点实验室工作2个月以上。**  盖章(学院)  年 月 日 | | |
| **六．申请人签字：**  年 月 日 | | |