南京中医药大学第一届

大学生“人工智能+”比赛

应用赛赛道申报书

**项 目 名 称：**

**项目负责人：**

**团 队 成 员：**

**推 荐 单 位：**

**联 系 电 话：**

|  |  |
| --- | --- |
| **共青团南京中医药大学委员会制** |  |
| **2025.05** |

填写说明及要求

1.《申报书》的填写应严肃认真、实事求是、内容详实、文字精炼。

2.推荐单位为项目主责单位。

3.本次所填报成果以近2年来取得为主。

4.提交申报书1份，请在申报书后附证明材料（与项目相关的前期研究成果），与申报书一同装订成册。

5.提交word版详细项目介绍、PPT版展示材料、视频及佐证材料等必要内容。

|  |
| --- |
| 1、基本概况 |
| 项目负责人 | 姓名(学生)  |  | 性别 |  | 学历 |  |
| 所在院系 |  | 班级 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目选题研究方向 |  |
| 通讯地址 |  | 联系方式 |  |
| 团队成员 | 姓名 | 性别 | 学号 | 学历 | 年级 | 所在院系 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 指导老师 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 职称 | 工作单位和职务 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2.项目基本情况简述项目研究背景与意义与项目内容简述。（500字左右） |
|  |
| 3.项目研究和建设规划项目在应用领域内的优势特色及已取得成果等情况。围绕项目研究方向和建设目标，着重阐述项目团队分工、工作进度安排以及拟解决的核心问题及主要创新点、突破点，实际应用价值和现实意义等。（1000字左右，可加页） |
|  |
| 4.项目佐证材料 |
| 4.1承担与本项目研究相近的主要科研项目（限5项以内）。 |
| 项目名称及编号 | 项目类别 | 经费（万元） | 起止时间 | 承担人（注明师生位次） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.2与本项目研究相近的获奖情况（限5项以内）。 |
| 获奖成果名称 | 奖励名称 | 奖励等级 | 授奖单位 | 获奖时间 | 获奖者姓名（注明师生位次） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4.3与本项目研究相近的论文、软著、专利等（限10项以内）成果情况。 |
| 论著名称 | 刊物、状态、类型 | 时间 | 收录情况、影响因子、授权等情况 | 作者（著者）（注明师生位次） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 4.4权威机构出具的测试报告、科技查新报告 |
| 报告名称 | 出具时间 | 机构名称 | 报告结论 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4.5其他佐证材料简述 |
|  |
| 5.项目第一负责人承诺 |
| 本人保证申报项目相关材料内容真实，不存在任何知识产权问题。遵守学校的各项管理规定和科研诚信要求，如有违反，本人将承担相关责任。学生（签字）： 年 月 日  |
| 6.所在单位推荐意见 |
| 经审核，本申报项目为原创性研究项目，无任何权属争议。学生团队成员符合均参赛要求。本部门承诺严格遵守大赛有关规定，对申报项目的推进做好跟踪管理、服务和督办工作。 推荐单位负责人（签字） 年 月 日 |
| 7.学校团委审核和推荐意见 |
| 单位名称：（审核单位公章） 年 月 日 |