



**项目名称：**

**所属学院（盖章）：**

**项 目 负 责 人：**

**联 系 人：**

**联 系 人 电 话：**

**填 报 日 期：** 20 年 月 日

**实验室建设与设备管理处制**

**二○二○年三月**

|  |
| --- |
| **一、基本情况** |
| 虚拟仿真实验教学项目名称 |  |
| 所属实验室（中心） |   |
| 申请经费（万元） |   | 建设周期 | 1年  |
| 建设基础：（人员、场地及设施设备等条件） |
| 建设的必要性： |
| **二、建设方案** |
| 建设思路： |
|  建设内容：  |
| 进度安排： |
| 建设成效：（应用的实验课程名称、面向专业、实验学生人数/年、实验人时数/年、共享覆盖面等） |
| **三、设备及软件预算明细** |
| 序号 | 设备/软件名称 | 数量 | 单价（万元） | 金额（万元） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ..... |  |  |  |  |
| 合计 |  |
| 四、学院（部）意见： 负责人签字（单位公章）： 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 五、学校专家组意见：建议资助金额 （万元）专家组组长签字：专家组成员签字：年 月 日 |
| 六、学校意见：主管部门负责人签字（公章）： 年 月 日 |