课题编号：

**2022年度云南省智能系统与计算重点实验室开放课题结题报告**

课题名称：

课题类别：

研究期限： 2022年7月20日 至 2023 年7月20日

课题负责人： 联系电话：

所在单位：

电子邮箱：

填报日期： 2023年10月20日

**云南省智能系统与计算重点实验室**

**2023年1月制**

开放课题结题报告表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称** | | |  | | | | |
| **课题类别** | | |  | | | | |
| **课题编号** | | |  | | | | |
| **研究方向（重点课题填写）** | | |  | | | | |
| **课题负责人** | **姓名** |  | | **学位** |  | **职称** |  |
| **工作单位** | | |  | | | |
| **研究计划任务、主要考核指标** | |  | | | | | |
| **一、课题完成情况概述（总结课题的总体完成情况、创新性研究工作）** | | | | | | | |
| **二、代表性研究成果（总结课题取得的代表性研究成果，请提供相关证明材料电子附件、产品实物或反映实验室条件的照片、转化应用证明等）** | | | | | | | |
| **课题负责人承诺：**  **我所承担的课题（编号： 名称： ）《结题报告》内容实事求是，数据详实。在今后的研究工作中，如有与本项目相关的成果，将标注“云南省智能系统与计算重点实验室开放课题”。**  **课题负责人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **重点实验室意见：**  **□同 意 该项目结题**  **□不同意 该项目结题**    **实验室主任签字：**  **年 月 日** | | | | | | | |