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中期进展报告**

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3月1日

**云南省智能系统与计算重点实验室**

**2023年1月制**

开放课题中期进展报告表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课题名称及编号** | | |  | | | | |
| **课题类别** | | |  | | | | |
| **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** |  | | | | | |
| **预期目标成果** | |  | | | | | |
| **一、研究工作进度** | | | | | | | |
| **二、阶段性成果** | | | | | | | |
| **三、意见建议** | | | | | | | |
| **课题负责人承诺：**  **《中期检查报告》内容实事求是。我在下一步研究中将认真工作并及时报告重大情况变动等。**  **课题负责人签字：**  **年 月 日** | | | | | | | |
| **重点实验室意见：**  **□ 同 意 该课题通过中期检查**  **□ 不同意 该课题通过中期检查**  **实验室主任签字：**  **年 月 日** | | | | | | | |