**附件2**

版本号： V1.0

指南代码： 项目类别： A类

**国家重大科技基础设施**

**未来网络试验设施（CENI）**

**开放试验项目申请书**

 项目名称：

 项目编号：

 申 请 人：

 申请单位：

江苏省未来网络创新研究院

二○二三年 月 日

**申请表填报说明**

一、本《申请书》由用户作为试验方申请填写。

二、填写《申请书》时要求试验需求科学严谨、实事求是、表述清晰、准确。《申请书》如通过审核，将作为该项目执行、检查和验收的依据。

三、《申请书》各部分填写要求可参考表中的各项说明，可以提供相关附件作为佐证材料

|  |
| --- |
| **一、项目基本信息** |
| 项目名称 |  |
| 申请人（用户） |  | 申请单位 |  |
| 职 务/职 称 |  | 电 话 |  |
| 邮 箱 |  | 通讯地址 |  |
| CENI联络人 |  |
| 项目周期 | □半年 □一年 |
| 技术成果 | □试验所涉及的主要技术成果已获国家科技计划支持□试验所涉及的主要技术成果已获省市地方科技计划支持 |
| 单位情况 | □具备重点实验室、工程技术研究中心、工程技术中心、工程研究中心等国家级创新平台资质平台名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□具备重点实验室、工程技术研究中心、工程技术中心、工程研究中心等地方创新平台资质平台名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□行业排名全国前五或省行业标杆企业 |
| 核心成员信息 |
| 姓名 | 职务/职称 | 分工 | 单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 预期成果（可多选） | □ 核心技术、机理突破□ 新设备、新产品或新工艺提升□ 关键系统或创新应用演示□ 专利、软著或行业标准 |
| 资源需求信息试验节点数： 链路带宽： 计算存储资源：  |
| 设备资源需求列表 |
| 序号 | 类型 | 名称 | 规格要求参考型号 | 数量 | 费用估算（万元） | 用途 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 合计 |  |  |
| **二、立项意义** |
| （请简要说明为什么要开展这个试验：比如，原型设备或关键技术验证、产业转型的重要意义，国内外现状与挑战，待解决的核心问题、技术难题，特别是需要CENI骨干网支撑的必要性等。项目要重点说明项目完成后如何强化CENI的能力优势。）（可加页） |
| **三、试验内容** |
| （请明确陈述本试验的科研目标、工程目标，说明要开展的试验内容，凝聚要验证的核心技术点，说明现有的问题和难点在哪里，重点说明设施需要补充的主要功能需求和场景是什么，特别要考虑的技术可行性或者不确定因素有哪些。附上试验技术路线框图，说明采用的试验方式方法，通过哪些步骤来利用CENI来解决问题，以及提升CENI设施的专业场景能力。）（可加页）1. **试验目标与内容**
2. **试验技术路线框图**
3. **试验方法与步骤**
 |
| **四、方案计划** |
| （详细列出该试验的技术方案与执行计划，包括各阶段的场地规模和软硬件资源需求。项目要重点说明阶段性（每个阶段不超过三个月）工作内容、实施方案和目标，机时、人员与设备需求等。明确说明用户在各个阶段的人员与资源投入情况。）（可加页） |
| **五、考核评价** |
| （重点说明该项目的阶段性及总体的**关键指标**，如果在计划时间内不能实现预期，需要提出正式的变更申请。项目的总体验收指标与预期成果：重点说明项目完成后可以为设施平台带来什么样的技术与能力提升，试验成果的具体体现与共享原则。）（可加页） |
| **六、已具备的基础条件** |
| 列表描述与本试验密切相关的科研项目、产品/产业化、标准化等已有工作基础信息，以及申请人业务简历和主要成果及水平、单位优势基础（可加页） |
| **七、风险评估** |
| （描述本试验可能存在的风险以及应对方式，包含但不限于技术风险、组织管理风险、资金风险、人员风险等）（可加页） |
| **八、附件材料** |
| 提供必要的附件材料及列表（可选项，若不涉及则无需提供）1．2.…… |
| **九、申请人的承诺**（包括试验时间、完成考核指标、遵守设施试验相关流程规定等情况的承诺） **申请人签名：** **年 月 日** |
| **十、申请单位审核意见****申请单位（盖章）：** **年 月 日** |