附件3：

2019年虚拟仿真实验教学项目验收表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实验项目名称 | |  | | | | 所属课程 | | |  | |
| 所在学院（单位） | |  | | | | 所属实验中心 | | |  | |
| 项目责任人信息 | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | | |  |
| 学历 |  | | 学位 |  | | | 专业技术职务 | | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | | | 电话 |  | | |
| 教学研究  情况 |  | | | | | | | | | |
| 学术研究  情况 |  | | | | | | | | | |
| 教学服务  团队情况 | （说明：教学服务团队须含在线教学服务人员和技术支持人员） | | | | | | | | | |
| 开发方 |  | | | | 版权方 | | |  | | |
| 实验项目信息 | | | | | | | | | | |
| 实验目的 | |  | | | | | | | | |
| 实验原理 | | （或对应的知识点） | | | | | | | | |
| 实验仪器设备 | | （装置或软件等） | | | | | | | | |
| 实验材料 | | （或预设参数等） | | | | | | | | |
| 实验教学方法 | | （举例说明采用的教学方法的使用目的、实施过程与实施效果） | | | | | | | | |
| 实验方法与步骤要求 | | （学生操作步骤不少于10步） | | | | | | | | |
| 实验结果与结论要求 | | （1）是否记录每步实验结果：□是 □否  （2）实验结果与结论要求：□实验报告 □心得体会 其他  （3）其他描述： | | | | | | | | |
| 考核要求 | |  | | | | | | | | |
| 面向学生要求 | | （专业与年级，基本知识和能力） | | | | | | | | |
| 实验时长 | |  | | | 面向专业 | | |  | | |
| 支持同时实验人数  （并发数） | |  | | | 教学中已  使用次数 | | |  | | |
| 有效链接网址  （可直接至实验项目） | |  | | | | | | | | |
| 运行模式及网络条件  要求 | | （单机，局域网，校园网，互联网等） | | | | | | | | |
| 用户操作系统要求 | | （如Windows、Unix、IOS、Android等）   1. 计算机操作系统和版本要求；（2）其它计算终端操作系统和版本要求;   (3)支持移动端：□是 □否 | | | | | | | | |
| 用户非操作系统软件  配置要求 | | （如浏览器、特定软件等）  （1）需要特定插件 □是 □否  （2）其他计算终端非操作系统软件配置要求（需说明是否可提供相关软件下载服务） | | | | | | | | |
| 用户硬件配置要求 | | （如主频、内存、显存、存储容量等）  （1）计算机硬件配置要求；（2）其它计算终端硬件配置要求 | | | | | | | | |
| 用户特殊外置硬件要求 | | （如可穿戴设备等）  （1）计算机特殊外置硬件要求；（2）其它计算终端特殊外置硬件要求 | | | | | | | | |
| 特色与优势 | |  | | | | | | | | |
| 持续建设计划 | |  | | | | | | | | |
| 是否可向校外开放 | |  | | | 开放  所需条件 | | |  | | |
| 技术架构及主要研发技术 | | | | | | | | | | |
| 实验教学项目的开发技术与开发工具 | | 开发技术（如：3D仿真、VR技术、AR技术、动画技术、WebGL技术、OpenGL技术等），开发工具（如：Unity3d、Virtools、Cult3D、Visual Studio、Adobe Flash、百度VR内容展示SDK等） | | | | | | | | |
| 管理平台的开发语言与开发工具 | | 开发语言（如：JAVA、.Net、PHP等），开发工具（如：Eclipse、Visual Studio、NetBeans、百度VR课堂SDK等），采用的数据库（如：Mysql、SQL Server、Oracle等） | | | | | | | | |
| 评审意见 | | | | | | | | | | |
| 中心主任意见 | | 签名：  日期： | | | | | | | | |
| 单位负责人意见 | | 签名：  日期： | | | | | | | | |
| 学校评审意见 | | 签名：  日期： | | | | | | | | |

（如有详细材料可附后）