

大学生创新创业训练计划项目

**创新训练项目中期（阶段）暨展前检查表**

项目编号： 202203005

项目类型：创新训练☑ 创业训练□ 创业实践□

项目名称: 跨学科合作网络发现与推荐

项目名称（英文）： Interdisciplinary Collaboration Network Discovery and Recommendations

项目依托学院： 计算机学院（国家示范性软件学院）

项目负责人： 胡逸同

联系电话： 13661192968

E-mail： wiederholung@outlook.com

指导教师： 王祎

E-mail： yiwang@bupt.edu.cn

起止年月： 05/2022-04/2023

填报时间： 2023 年 2 月 27 日

**填写说明**

1. 本检查表所列各项内容均须实事求是，认真填写，表达明确严谨，简明扼要。
2. 检查表为大16开本（A4），根据内容需要可自行加页，但格式须与原件一致。
3. 检查表填写完毕后，须在“北京邮电大学大学生创新创业计划训练平台” 端口开放时间段内上传并提交，并请项目指导教师在网站上进行审核。
4. 提交检查表前，要确定所有团队成员和指导教师已经在“北京邮电大学大学生创新创业计划训练平台”网站上注册完成，否则无法正常提交。
5. 检查表填写时，“项目组成员签字”“指导教师签字”“学院检查小组意见”“学校意见”无须填写。

**北京邮电大学大学生创新训练项目中期（阶段）暨展前检查表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 跨学科合作网络发现与推荐 | | | | | | | | |
| 项目负责人 | 姓名 | | 联系电话 | 专业 | | | 学号 | 邮箱 | |
| 胡逸同 | | 13661192968 | 电子商务及法律 | | | 2020213350 |  | |
| 项目组成员 | 姓名 | | 联系电话 | 专业 | | | 学号 | 邮箱 | |
| 王伊哲 | | 15353519783 | 电子商务及法律 | | | 2020213355 | anonymity@bupt.edu.cn | |
| 巢环宇 | | 15580092683 | 电子商务及法律 | | | 2020213349 |  | |
| 朱子炫 | | 13935559636 | 电子商务及法律 | | | 2020213363 | ternura@bupt.edu.cn | |
|  | 王俊翔 | | 18910761281 | 电子商务及法律 | | | 2020213354 |  | |
| 指导教师 | 姓名 | | 职称 | 学院 | | | 电话 | | 邮箱 |
| 王祎 | | 教授 | 计算机学院 | | | 13127958790 | | yiwang@bupt.edu.cn |
| 项目级别  （定级阶段） | A级 □ B级 □ C级 ☑ D级 □ | | | | | | | | |
| 项目实施时间 | 立项时间： 2022年 5 月 预计结题时间： 2023 年 5 月 | | | | | | | | |
| 1. 项目进展情况（500~1000字，非文法、语言类专业需包含电路图、系统框图、软件流程图等具体成果概述）： | | | | | | | | | |
| 二、研究成果概述（含发表文章或申请专利）（300字以上）（项目成果作为附件附在中期检查报告后面） | | | | | | | | | |
| 三、下一阶段工作计划： | | | | | | | | | |
| 1. 存在的问题、建议及需要说明的情况： | | | | | | | | | |
| 1. 指导教师综合评价： | | | | | | | | | |
| **项目组成员个人分工及完成情况** | | | | | | | | | |
| 项目成员姓名 | | 各自负责的项目研究内容 | | | 工作量 | 已完成的内容 | | | |
|  | |  | | |  |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | | |
|  | |  | | |  |  | | | |
| **经费使用情况** | | | | | | | | | |
| 项目组成员签字： | | | | | | | | | |
| 指导教师签字： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 学院检查小组意见：  基地主任签字（章）： 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 是否同意继续执行 | | | | | 是 否 | | | | |
| 学校意见：  签章： 年 月 日 | | | | | | | | | |