

**İ.T.Ü. LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ DOKTORA ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**  
(İTÜ Merkez Kütüphanesi tarafından, Siyah Bez Cilt Doktora Tezi onaylanmış öğrenciler için.)

|   |   |
|---|---|
| <b>ÖĞRENCİNİN Adı-Soyadı</b>  |   |
| <b>Tez Adı (Tezin yazıldığı orjinal dilde)</b>  |   |
| <b>Numarası</b>   |   |
| <b>Enstitüsü</b>  |   |
| <b>Fakültesi</b>  |   |
| <b>Anabilim Dalı</b>  |   |
| <b>Programı ve Uyuşu</b> <input type="checkbox"/> T.C. <input type="checkbox"/> Diğer .....   |   |
| <b>T. C. Kimlik No</b>  |   |
| <b>Doğum Tarihi (Gün-Ay-Yıl)</b>  |   |
| <b>Doğum Yeri (Nüf. Cüz. ön yüzünde yazdığı gibi.)</b>  |   |
| <b>Yazışma Adresi (Mezuniyetten sonra da geçerli olacak bir adres.)</b>   |   |
| <b>E-Posta Adresi</b>   |   |
| <b>Telefonları (Cep ve Sabit tel.)</b>  |   |
| <b>Danışman ve Eşdanışman Ad – Soyad Unvanları</b>  |   |
| <b>Danışman ve Eşdanışman Üniversite / Fakülteleri</b>  |   |
| <b>Danışman ve Eşdanışman E-Posta Adresleri</b>   |   |
| <b>Danışman ve Eşdanışman Telefonları (Cep ve Sabit tel.)</b>   |   |
| <b>Öğrencinin Doktora Öğrenimi Süresince Kariyer Bilgisi</b>  | <input type="checkbox"/> İTÜ.'de 35.Madde Arş.Gör./Öğr.Gör. <input type="checkbox"/> İTÜ.'de Arş.Gör./Öğr.Gör.<br><input type="checkbox"/> Başka Üniv.Arş.Gör./Öğr.Gör. <input type="checkbox"/> Kamu Kur.'da Memur<br><input type="checkbox"/> Özel Sektör <input type="checkbox"/> Muvazzaf<br><input type="checkbox"/> Çalışmayan <input type="checkbox"/> Diğer ..... |
| <b>Tez Çalışması için Alınan Maddî Destek – Kurum Adı (Proje vb. gibi) (Herhangi bir destek alınmamışsa "alınmadı" yazılacak.)</b>  |   |
| <b>Doktora Öğrenimi Süresince, tezinden üretilen, Uluslararası İndekslere Girmiş (basılmış veya kabul yazısı gelmiş) Yayınlar; Makale/Bildiri/Poster. (Sayfa yetmezse ek sayfa kullanılabilir.)</b> |   |
| <b>MAKALE – BİLDİRİ</b>   |   |
| 1) Yazar(lar)ın soyadı, Adının baş harfleri, Makale/Bildiri'nin başlığı, Derginin adı, Cilt numarası. (varsa no);, Sayfa aralığı, Kabul ve YayınYılı.   |   |
| 2)  |   |
| 3)  |   |
| 4)  |   |
| 5)  |   |
| 6)  |   |

Yukarıda yazmış olduğum bilgilerin doğru olduğunu kabul eder, belirttiğim posta ve e-posta adres(ler)ime gönderilebilecek tebligatın tarafıma yapılmış olacağını onaylarım.

İmza  
Tarih  
Ad-Soyad

**Bu forma, Nüfus Cüzdanı fotokopisi ve evliyse (bayanlar için, soyadı değişimini belgelemek amacıyla) Evlilik Cüzdanı fotokopisi eklenecektir.**