|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İ.T.Ü. LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ DOKTORA ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**  (İTÜ Merkez Kütüphanesi tarafından, Siyah Bez Cilt Doktora Tezi onaylanmış öğrenciler için.) | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN Adı–Soyadı** | |  | | |
| **Tez Adı (Tezin yazıldığı orjinal dilde)** | |  | | |
| **Numarası** | |  | | |
| **Enstitüsü** | |  | | |
| **Fakültesi** | |  | | |
| **Anabilim Dalı** | |  | | |
| **Programı ve Uyruğu** | |  | T.C.  Diğer ......... | |
| **T. C. Kimlik No** | |  | | |
| **Doğum Tarihi** (Gün–Ay–Yıl) | |  | | |
| **Doğum Yeri** (Nüf. Cüzd. ön yüzünde yazdığı gibi.) | |  | | |
| **Yazışma Adresi** (Mezuniyetten sonra da geçerli olacak bir adres.) | |  | | |
| **E–Posta Adresi** | |  | | |
| **Telefonları** (Cep ve Sabit tel.) | |  | | |
| **Danışman ve Eşdanışman Ad – Soyad Unvanları** | |  | |  |
| **Danışman ve Eşdanışman Üniversite / Fakülteleri** | |  | |  |
| **Danışman ve Eşdanışman E–Posta Adresleri** | |  | |  |
| **Danışman ve Eşdanışman Telefonları** (Cep ve Sabit tel.) | |  | |  |
| **Öğrencinin Doktora Öğrenimi Süresince Kariyer Bilgisi** | | İTÜ.’de 35.Madde Arş.Gör./Öğr.Gör.  İTÜ.’de Arş.Gör./Öğr.Gör. | | |
| Başka Üniv.Arş.Gör./Öğr.Gör.  Kamu Kur.’da Memur | | |
| Özel Sektör  Muvazzaf | | |
| Çalışmayan  Diğer ...................... | | |
| **Tez Çalışması için Alınan Maddî Destek – Kurum Adı (Proje vb. gibi)** (Herhangi bir destek alınmamışsa “alınmadı” yazılacak.) | |  | | |
| **Doktora Öğrenimi Süresince, tezinden üretilen, Uluslararası İndekslere Girmiş (basılmış veya kabul yazısı gelmiş) Yayınlar; Makale/Bildiri/Poster.** (Sayfa yetmezse ek sayfa kullanılabilir.) | | | | |
| **MAKALE – BİLDİRİ** | | | | |
| 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.*** | | | | |