|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İTÜ SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ DOKTORA ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**  (Karton Cilt Doktora Tezini teslim etmiş ve / veya Siyah Bez Cilt Doktora Tezi onaylanmış öğrenciler için.) | | | |
| **ÖĞRENCİNİN Adı–Soyadı** | |  | |
| **Tez Adı** | |  | |
| **Numarası** | |  | |
| **Enstitüsü** | |  | |
| **Fakültesi** | |  | |
| **Anabilim Dalı** | |  | |
| **Programı ve Uyruğu** | |  | T.C.  Diğer ......... |
| **Doğum Tarihi** (Gün –Ay –Yıl) | |  | |
| **Doğum Yeri** (Nüf. Cüzd. ön yüzünde yazdığı gibi.) | |  | |
| **Yazışma Adresi** (Mezuniyetten sonra da geçerli bir adres.) | |  | |
| **E–Posta Adresi** | |  | |
| **Telefonları** (Cep ve sabit tel.) | |  | |
| **DANIŞMANIN Adı–Soyadı–Unvanı** | |  | |
| **Fakültesi** | |  | |
| **E–Posta Adresi** | |  | |
| **Telefonları** (Cep ve sabit tel.) | |  | |
| **Öğrencinin Doktora Öğrenimi Süresince Kariyer Bilgisi** | | İTÜ.’de 35.Madde Arş./Öğr.Gör.  İTÜ.’de Arş./Öğr.Gör. | |
| Başka Üniv.Arş./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.) | |  | |
| **Tez Adı** (Tez Savunma Sınavından sonra Tez adı değişmişse doldurulacak.) | |  | |
| **"Doktor" unvanı alınan Enstitü Yön. Kur. Karar Tarihi ve Sayısı** | |  | |
| **Doktora Öğrenimi Süresince Uluslararası İndekslere Girmiş (basılmış veya kabul yazısı gelmiş) Yayınlar; Makale/Bildiri/Poster.** (Tüm Yayınları içeren Ayrıntılı Yayın Listesi. Sayfa yetmezse ek sayfa kullanılabilir.) | | | |
| **MAKALE** | | | |
| 1) Yazarın soyadı, adının baş harfleri, “Makalenin başlığı”, Derginin Adı, cilt numarası. (varsa no):, sayfa aralığı (yılı). | | | |
| 2) ... | | | |
| 3) ... | | | |
| **ULUSLARARASI BİLDİRİ** | | | |
| 1) Yazarın soyadı, adının baş harfleri, “Makalenin başlığı”, Derginin Adı, cilt numarası. (varsa no):, sayfa aralığı (yılı). | | | |
| 2) ... | | | |
| 3) ... | | | |
| Yukarıda yazmış olduğum bilgilerin doğru olduğunu kabul eder, belirttiğim adrese yapılabilecek tebligatın tarafıma yapılmış olacağını onaylarım. | | | |
|  | İmza | |  |
|  | Tarih | |  |
|  | Ad–Soyad | |  |
| **Bu forma, *Nüfus Cüzdanı fotokopisi* ve evliyse (soyadı değişimini belgelemek amacıyla) *Evlilik Cüzdanı fotokopisi* eklenecektir.** | | | |