|  |
| --- |
| **İ.T.Ü. LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ DOKTORA ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**(Doktora Tez Teslimi yapan öğrenciler için.) |
| **ÖĞRENCİNİN Adı–Soyadı** |   |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Tezin yazıldığı Dil** |  |
| **Tez, 3 ve/veya üzeri Makaleden mi hazırlandı?** |  |
| **Tezin Türkçe İsmi** |   |
| **Tezin İngilizce İsmi** |  |
| **Tez YÖK Id** |   |
| **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.) |   |
| **Anne Adı** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **ASELSAN öğrencisi misiniz?** | [ ]  Hayır [ ]  Evet |
| **Yazışma Adresi** (Mezuniyetten sonra da kullanılacak, güncel / geçerli bir ev / iş adresi.) |   |
| **E–Posta Adresi** (@itu uzantılı ve diğer e-posta adresleri. En aşağı 2 veya 3 e-posta adresi.) |   |
| **Cep Telefonu** |   |
| **Danışman ve Eşdanışman Ad – Soyad Ünvanları** |   |  |
| **Danışman ve Eşdanışman Üniversite / Fakülteleri** |   |  |
| **Danışman ve Eşdanışman E–Posta Adresleri** |   |  |
| **Danışman ve Eşdanışman Cep Telefonları** |   |  |
| **Öğrencinin Kariyer Bilgisi** | [ ]  Özel Üniv. Arş. Gör. / Öğr. Gör. [ ]  Kamu Kur. Uzman / Memur |
| [ ]  Kamu Üniv. Arş. Gör. / Öğr. Gör. |
| [ ]  Özel Sektör [ ]  Muvazzaf / Asker |
| [ ]  Çalışmayan [ ]  Diğer ............. ............. |
| **Tez Çalışması için Alınan Maddî Destek var mı – Varsa Kurum Adı (Proje vb. gibi)** (Herhangi bir destek alınmamışsa “alınmadı” yazılacak.) |  |
| **Doktora Öğrenimi Süresince; tezden üretilen, Uluslararası İndekslere Girmiş (Basılmış / yayınlanmış 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 Yayın Yılı. Scopus ve Web of Science’de Taranıyorsa, Citescore highest quartile (Q1, Q2, Q3, Q4) sayısı. |
| 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 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; TC Kimlik fotokopisi ve varsa, ayrıca Pasaport fotokopisi eklenmelidir.*** |