

Boğaziçi Üniversitesi
TAM: Teleiletişim ve Enformatik Alanlarında Araştırmacı ve Akademisyen Yetiştirme Merkezi Projesi
TAM'da Çalışan Destek Personeli İçin
Bilgi Formu, v3

Kişilik Bilgileri	
Adı, Soyadı	
E-posta	
Telefonları, iş, ev ve cep	
TC Kimlik No	
SSK Sicil No	
Ev Adresi	
Banka, Şube ve Hesap No:	
TAM Projesi'nde Çalışmaya Başladığı Yıl/Ay:	
Eğitim Durumu Bilgileri	
Lisans Derecesi: <ul style="list-style-type: none">• Üniversite• Bölüm• Mezun Olduğu Yıl/Ay• Genel Not Ortalaması	
Yüksek Lisans Eğitimi (Varsa): <ul style="list-style-type: none">• Üniversite• Ana Bilim Dalı• Mezun Olduğu veya Olmayı Beklediği Yıl/Ay• Genel Not Ortalaması• Yüksek Lisans Tez Başlığı• Yüksek Lisans Danışmanı Ad Soyad	
Diğer Bilgiler	
Tarih ve İmza	

Not:

1. Bu formu doldurduktan sonra form dosya adını **TAM-Bilgi-Formu-Destek-Personeli-2017-08-22-v3-SOYADINIZ.doc** örneğinde olduğu şekilde soyadınızı da ekleyerek değiştirip ersoy@boun.edu.tr adresine e-posta ekinde gönderiniz. Ayrıca, formu imzalı olarak kağıt ortamında TAM Proje Yürütücüsü Prof. Dr. Cem Ersoy'a iletiniz.