

**Boğaziçi Üniversitesi**  
**TAM: Teleiletişim ve Enformatik Alanlarında Araştırmacı ve Akademisyen Yetiştirme Merkezi Projesi**  
**TAM Projesi'nde Çalışan Doktora Sonrası Personel İçin**  
**Bilgi Formu, v4.0**

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	
<b>Lisans Derecesi:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Üniversite</li><li>• Bölüm</li><li>• Mezun Olduğu Yıl/Ay</li><li>• Genel Not Ortalaması</li></ul>	
<b>Yüksek Lisans Derecesi:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Üniversite</li><li>• Ana Bilim Dalı</li><li>• Mezun Olduğu Yıl/Ay</li><li>• Genel Not Ortalaması</li><li>• Yüksek Lisans Tez Başlığı</li><li>• Yüksek Lisans Danışmanı Ad Soyad</li></ul>	
<b>Doktora Derecesi:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Üniversite</li><li>• Ana Bilim Dalı</li><li>• Mezun Olduğu Yıl/Ay</li><li>• Doktora Tez Başlığı</li><li>• Doktora Danışmanı Ad Soyad</li></ul>	
Diğer Bilgiler	
Tarih ve İmza	

**Not:**

1. Bu formu doldurduktan sonra form dosya adını **TAM-Bilgi-Formu-Doktora-Sonrasi-2017-08-22-v4.0-SOYADINIZ.doc** örneğinde olduğu şekilde soyadınızı da ekleyerek değiştirip TAM Proje Yürütücüsü Prof. Dr. Cem Ersoy [ersoy@boun.edu.tr](mailto:ersoy@boun.edu.tr) adresine e-posta ekinde gönderiniz. Ayrıca, formu imzalı olarak kağıt ortamında TETAM İdari Ofisi'ne ya da Proje Yürütücüsü'ne iletiniz.