

**KARAPINAR AYDOĞANLAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**STAJYER ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ**

5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca  
.....  
işyerinde “Kısmi Zamanlı/Stajyer Öğrenci” olarak çalışıyorum/çalışmak istiyorum.

Beyanımın doğruluğunu ve beyan ettiğim durumla ilgili herhangi bir değişiklik olması halinde bunu derhal tarafınıza bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü primin, idari para cezasının, gecikme zammının ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

☐ Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum**. (22 Kodu)

☐ Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum**. (43 Kodu)

☐ **Kendi** üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum**. (22 Kodu)

**ÖĞRENCİNİN**

|                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| Adı Soyadı         |  |  |
| T.C. Kimlik No.    |  |  |
| Bölümü ve Programı |  |  |
| GSM. Tel. No.      |  |  |
| Tarih              |  |  |
| Öğrenci Numarası   |  |  |
| İmza               |  |  |