

T.C.
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
KULU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
(S.G.K Kısa Vadeli Sigorta Pirim Giriş Formu)

06 TEMMUZ - 17 AĞUSTOS 2026 STAJ BAŞLAMA TARİHİ

Tarih:/...../20....

(Noktalı Yere Adınız / Soyadınızı Yazınız);..... aşağıdaki bilgilerimin doğruluğunu taahhüt ederim;

Adı / Soyadı : **T.C. Kimlik No :**

Öğrenci Numarası : **Telefon Numarası :**

Öğrenci Bölümü ☐ Bilgisayar (N.Ö) ☐ Elektrik ☐ Dış Ticaret ☐ İş Sağlığı ve Güvenliği

Öğrencinin Sınıfı ☐ 1.Sınıf ☐ 2.Sınıf

Öğrencinin Çalışır Durumu (Herhangi bir kurumda yada işyerinde ssk'lı-emekli sandığına bağlı olarak çalışmak)

☐ SSK Bağlı ☐ Emekli Sandığı ☐ Çalışmıyorum (Herhangi bir kurum bağlı değilim)

Öğrencinin Genel Sağlık Sigortası Durumu (Ailemde, annem / babam üzerinden)

☐ Sağlık Hizmeti Alıyorum ☐ Sağlık Hizmeti Almıyorum

Öğrencinin Yetim Aylığı Alım Durumu ?

☐ Alıyorum ☐ Almıyorum

Öğrencinin Staj Uygulaması ?

☐ 30 Günlük 1.Sınıf Stajı (I.EDÖ) ☐ 30 Günlük 2.Sınıf Stajı (II.EDÖ) ☐ 60 Günlük 2.Sınıf Stajı (I-II.EDÖ)

Öğrencinin staj uygulamasındaki işletme türü?

☐ Özel Sektör ☐ KAMU KURUMU

E-Devlet Onaylı " Temel İş Sağlığı ve Güvenliği" Eğitim Katılım Sertifika Bilgisi!

Barkod Numarası :

Öğrenci **OLUR**
...../...../ 20.....

İşyeri Adı / Kaşesi / İmzası

Adı-Soyadı :

İMZASI :

Önemli : 1 Adet Nüfus Cüzdan Fotokopi Eklenecek

Önemli : 1 Adet "Temel İş Sağlığı ve Güvenliği" Eğitim Katılım Sertifikası

Not : Bu Belge Doldurularak Muhasebe Birimine Teslim Edilecektir!