



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
KULU MESLEK YÜKSEKOKULU

BEYAN VE TAAHHÜTNAME (SAĞLIK HİZMETİ ALMAYAN)

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

Üniversitemizin Kulu Meslek Yüksekokulu
bölümü öğrencisiyim.
biriminde/işyerinde Kısmi Zamanlı Öğrenci / Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı kanunun 5/b
maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası
kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle kısmi zamanlı/staj çalışmam boyunca genel
sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum**.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olduğunda değişikliği hemen
bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para
cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımdan ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Nu. :

Bölümü :

Öğrenci Nu. :

İmzası :

Tarih :...../...../2024