

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

**30 HAZİRAN - 11 AĞUSTOS 2025 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!**