

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
STAJYER ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

.....DEKANLIĞINA/ MÜDÜRLÜĞÜNE

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

Aşağıda işaretlediğim beyanımın doğruluğunu, beyan ettiğim durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari para cezası, gecikme zammı 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.Proğramı				
Okul Numarası				
İkamet Adresi				
Öğrenci e-mail adresi				
Staj Yap.Kurum				
GSM Tel. No.				
Tarih				
Staj Başlama Tarihi				
Staj Bitiş Tarihi				
Staj Süresi				
C.ertesi/Pazar Staj Yapılıyor mu?	☐ C.TESİ EVET	☐ C.TESİ HAYIR	☐ PAZAR EVET	☐ PAZAR HAYIR
Öğrenci İmza				
Staj Koordinatör İmza				