

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ KISMI ZAMANLI ÇALIŞAN (STAJYER) ÖĞRENCİ**

**BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ**

**SAGLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU 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 tarafımca 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.

☐ 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.

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

**NOT: Ailesinden Sosyal Güvencesi Olmayan öğrencilerin Bağlı bulundukları İl veya İlçelerdeki Kaymakamlıktan Aile Gelir Tespiti yaptırıp Öğrenci İşleri Bürosuna teslim etmeleri zorunludur.**

**ÖĞRENCİNİN**

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