

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

KISMİ ZAMANLI ÇALIŞAN (STAJYER) ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

5510 Sayılı Kanununun 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.
- 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.

ÖĞRENCİNİN

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