

BEYAN VE TAAHHÜTNAME  
(GENEL SAĞLIK SİGORTASI KAPSAMINDA SAĞLIK HİZMETİ ALMAYAN)

Necmettin Erbakan Üniversitesi Nezahat Keleşoğlu Sağlık Bilimleri Fakültesi.....öğrencisiyim...../...../20...-...../...../20... tarihleri arasında ..... dersimin uygulamasını yapacağım. Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Bu nedenle ..... boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

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

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Öđrenci No :

İmzası :

Tarih :