



SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
DOĞANHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

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

(Not: Aşağıdaki kutucuklardan sadece durumunuza uygun olan birini işaretleyiniz.)

- Ailem / annem / babam / kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum**.
- Ailem / annem / babam / kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum**.

Yukarıda 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.

Öğrencinin	Adı Soyadı	
	T.C. Kimlik No	
	Programı	
	Öğrenci No	
	İmzası	
	Tarih	

Ek: E-Devlet Üzerinden Alınan SPAS Müstehaklık Belgesinin Barkodlu-Karekodlu Çıktısı