ÖĞRENCİNİN

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ KISMİ ZAMANLI ÇALIŞAN (STAJYER) ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

BEYŞEHİR ALİ AKKANAT 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. **Bu durumda olan öğrenciler Sosyal Güvenlik Kurumundan (SGK) Provizyon belgesi almaları zorunludur.**

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.**

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