

BEYAN VE TAAHHÜTNAME
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Bölümünde nolu öğrencisiyim
..... birimde/işyerinde,
 Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak / Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca **Genel Sağlık Sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.**

Genel Sağlık Sigortası kapsamında olmayı kabul etmeme sebebinizi açıklayınız:
 Annem üzerinden SGK'lıyım Babam üzerinden SGK'lıyım Kendim SGK'lıyım

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.

Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak / Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. **Hiçbir kişi, kurum veya kuruluştan genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım 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 :

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :

Ek : Kimlik fotokopisi eklenecektir.

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI
STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA



20..../20.... öğretim yılı içerisinde tarihleri arasında staj uygulamaları çalışmalarına katılmak istiyorum.
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Öğrencinin

Adı Soyadı :
Numarası :
Sınıfı :
Öğretimi :
Staj Yapacağı Kurumun Adı :
Staja Başlama Tarihi :
Antrenörün Kademesi :

Not:Antrenörlük Belgesinin fotokopisi bu belgeye eklenecektir.

Staj Yapacağı

Kurumun Adresi:.....

Telefon :

Staj Yapacağı

Kurum Onayı

Uygun

Kurum Kaşe

Uygun Değil

Kurum Amiri İmzası

.....

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI :

İMZASI :

(STAJ KOMİSYONUNUN ONAYI)

Uygun

Uygun Değil

Adı-Soyadı :

İmzası :

Tarih :