

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
STAJYER ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

5510 Sayılı Kanununun 5/b maddesi uyarınca
işyerinde “Stajyer Öğrenci” 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.(22 Kodu)

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.(43 Kodu)

Kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum. (22 Kodu)

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No.	
Okul Numarası	
İkamet Adresi	
Öğrenci e-mail adresi	
Staj Yap.Kurum	
GSM Tel. No.	
Staj Başlama Tarihi	
Staj Bitiş Tarihi	
Staj Süresi	
Tarih	
Öğrenci İmza	