

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
STAJYER ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ
ILGIN 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 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.				
Bölümü ve Programı				
Okul Numarası				
İkamet Adresi				
Öğrenci e-mail adresi				
Staj Yaptığı Kurum				
GSM Tel. No.				
Staj Başlama Tarihi				
Staj Bitiş Tarihi				
Staj Süresi				
C.tesi/Pazar Staj Yapılıyor Mu?	Cumartesi		Pazar	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Öğrenci İmza/...../ 20.....			
Staj Koordinatör İmza				