# SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

#  STAJYER ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

 **SİVİL HAVACILIK 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.(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 Yap.Kurum |  |
| GSM Tel. No. |  |
| Tarih |  |
| Staj Başlama Tarihi |  |
| Staj Bitiş Tarihi |  |
| Staj Süresi |  |
| C.ertesi/Pazar Staj Yapılıyor mu? |  PAZAR HAYIRPAZAR EVETC.TESİ EVETC.TESİ HAYIR |
|  Öğrenci İmza |  |
| Staj Koordinatör İmza |  |