**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BİLGİ VE TAAHHÜTNAME FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ NO** |  | **T.C. NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  | | |
| **CEP TELEFONU** |  | | |
| **E-POSTA** | Öğrenci e-postanızı yazınız ve aktif olarak süreçte İME ile ilgili onu kullanınız. | | |
| **IBAN** |  | | |
| **İKAMET ADRESİ** |  | | |
| **İME YAPILACAK**  **ÖĞRETİM YILI VE DÖNEMİ** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **İŞLETME ADI** | Elektrik-Elektronik Mühendisliği öğrencisinin eğitimine uygun bir işletme seçilmek zorundadır. Seçilen işletmenin uygun görülmediği durumlarda İME iptal edilir. |
| **İŞLETME ADRESİ** |  |
| **İŞLETME WEB ADRESİ** |  |
| **ÖĞRENCİDEN SORUMLU PERSONEL** |  |
| **SORUMLU CEP NO** |  |
| **SORUMLU E-POSTA** |  |

5510 Sayılı Kanun’un 5/b maddesi uyarınca yukarıda belirtilen öğretim yılı ve dönemi ders başlama ve bitiş tarihleri arasında yukarıda ismi geçen işletmede “İşletmede Mesleki Eğitimimi” yapmak istiyorum. Aşağıda işaretlediğim beyanın 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 ceza, 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) |

\*Yukarıdaki madde, E-devletten alınacak SPAS belgesine göre işaretlenmelidir.

|  |  |
| --- | --- |
| **TARİH:** | **ÖĞRENCİ İMZASI:** |

Not 1: Kırmızı ile yazılan açıklamaları formu doldururken siliniz.

Not 2: İletişim için [ime.eem@selcuk.edu.tr](mailto:ime.eem@selcuk.edu.tr) adresini kullanabilirsiniz.