**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**İŞYERİ EĞİTİMİ YAPACAK ÖĞRENCİ BEYAN VE**

**TAAHHÜTNAMESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca / /20.... Tarihi itibariyle

hafta süreli işyeri eğitimini da 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.

Kamu/özel sektörde sigortalı olarak çalıştığım için, genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle işyeri eğitimim süresince okul tarafından genel sağlık sigortası ve İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası yapılmasını **istemiyorum.**

Ailemden (anne/babam) üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **alıyorum.** Bu nedenle işyeri eğitimim süresince okul tarafından genel sağlık sigortası yapılması **gerekmemektedir.** Sadece “İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası” yapılmasını **istiyorum.**

Ailemden (anne/babam) veya kendim genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **almıyorum.** Bu nedenle hem Genel Sağlık Sigortası hem de İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası yapılmasını **istiyorum.**

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| TC.Kimlik No. |  |
| Öğrenci No. |  |
| Bölümü |  |
| İkamet Adresi |  |
| GSM Tel No |  |
| e-posta |  |
| Banka Adı ve IBAN no |  |
| Tarih / İmza |  |