

Doküman No	TF-MMM-SF-05
Revizyon Tarihi	21.01.2021
Revizyon No	02
Sayfa No	1 / 1

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
İŞYERİ EĞİTİMİ YAPACAK ÖĞRENCİ BEYAN VE
TAAHHÜTNAMESİ**

TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

5510 Sayılı Kanununun 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 tarafımda 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**.

Ö Ğ R E N C İ N İ N

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