

(Ek-5) BEYAN VE TAAHHÜTNAME (SAĞLIK HİZMETİ ALMAYAN)

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

ÜniversitemizinFakültesi / Yüksek Okulu
.....Bölümü öğrencisiyim. Biriminde/İşyerinde
Stajyer Öğrenci olarak 5510 Sayılı kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden,
annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle
stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul **ediyorum**.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen
bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para
cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :