

İNSAN KAYNAKLARI DİREKTÖRLÜĞÜ'NE

Üniversitemizin Fakültesi / Sağlık Hizmetleri Meslek
Yüksekokulu Bölümü / Programı öğrencisiyim.
..... / Eğitim-Öğretim yılı güz / bahar yarıyılında, biriminde Kısmi Zamanlı
Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum.

Ailem (anne/baba/eş) yada kendi üzerimden Genel Sağlık Sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.**

SGK

EMEKLİ SANDIĞI

BAĞ-KUR

Ailem (anne/baba/eş) yada kendi üzerimden Genel Sağlık Sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.**

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu, değişiklik olması durumunda değişikliği 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 :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :