

**STAJ / İŞYERİ EĞİTİMİ
ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

5510 Sayılı Kanununun 5/b maddesi uyarınca/...../20..... tarihi itibarıyla gün/hafta süreli staj/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.

- Ailemden, anne/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle staj/işyeri eğitimim süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum.**
- Kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle staj/işyeri eğitimim süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum.**
- Genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle staj/işyeri eğitimim süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum.**

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :	
TC. Kimlik No. :	
Öğrenci No. :	
Bölümü :	
İkamet Adresi :	
GSM Tel No :	
e-posta :	
Tarih / İmza :	