

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ  
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA  
BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

5510 Sayılı Kanununun 5/b maddesi uyarınca ..... işyerinde  
“Kısmi Zamanlı/Stajyer Öğrenci ” olarak çalışıyorum/çalışmak istiyorum.

Aşağıda işaretlediğim beyanımın 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 para cezası, 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              |  |
| T.C. Kimlik No.         |  |
| Bölümü                  |  |
| Okul Numarası           |  |
| Başlama ve Bitiş Tarihi |  |
| İkamet Adresi           |  |
| Telefon Numarası        |  |
| Tarih                   |  |
| İmza                    |  |