SELÇUK ÜNİVERSİTESİ

SARAYÖNÜ MESLEK YÜKSEKOKULU

BEYAN TAAHHÜTNAME (SAĞLIK HİZMETİ ALMAK İSTEMEYEN)

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

Üniversitemizin Sarayönü Meslek Yüksekokulu Bölümü

öğrencisiyim………………….................................. biriminde/işyerinde Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca ça1ışmak istiyorum. Ailemden, annem/babam üzerinden, herhangi bir iş yerinde sigortalı çalıştığım veya belirtmek istemediğim bir sebepten dolayı genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almak istemiyorum. **Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.**

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 tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı : |  |
| T.C. Kimlik No : |  |
| Bölümü : |  |
| Öğrenci No : |  |
| İmzası : |  |
| Tarih : |  |