

ATILIM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJYER ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

1	Öğrenci No	
2	Adı	
3	Soyadı	
4	TC Kimlik No.	
5	Bölümü - Programı	
6	Sınıfı	
7	Faydalanmakta olduğu sağlık güvencesi (1)	
8	Staj Ders Kodu	
9	Staj Başlama Tarihi	
10	Staj Bitim Tarihi	
11	Staj Yeri (2)	
12	Staj Yeri İlgili Kişi Tel. No.	
13	Staj işgünü sayısı (3) (resmi tatiller ve haftasonları dışında)	
14	Bölüm tarafından belirlenen zorunlu staj süresi (işgünü)	
15	İkametgah Adresi (4)	

(1) Aşağıdakilerden durumunuza uyandı yazınız:

- SSK çalışıyorum.
- Emekli Sandığı çalışıyorum.
- Bağkur çalışıyorum. (Staj sigortası yapıldığında Bağkur'la ilişik kesilmektedir. Staj sonrası Bağkur'a kaydınızı yenileyiniz.)
- SSK, bakımkla yükümlü olunan kişiyim. (Ebeveynlerinden dolayı SSK sağlık güvencesi bulunan kişiler bu durumdadır.)
- Emekli Sandığı, bakımkla yükümlü olunan kişiyim.
- Bağkur, bakımkla yükümlü olunan kişiyim.
- Yetim Aylığı alıyorum.
- Sağlık güvencem yok. (Bu durumdaki öğrencilerin staj süresince zorunlu Genel Sağlık Sigortası Üniversitemizde karşılanmaktadır.)

(2) Firma açık ismi ve şehri yazılacaktır.

(3) Cumartesi günleri mesai yapılacağı bu durum işyerinden alınacak kabul mektubunda belirtilmelidir.

(4) Adrese Dayalı Nüfus Kayıt Sistemi'ndeki adres yazılacaktır.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Tarih:

Öğrenci Ad-Soyad/İmza

Komisyon Başkanı