

**ATILIM ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ KISMI ZAMANLI ÇALIŞAN (STAJYER) ÖĞRENCİ BEYAN VE
TAAHHÜTNAMESİ**

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

5510 Sayılı Kanunun 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 tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.
- Kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

NOT: Ailesinden sosyal güvencesi olmayan öğrencilerin bağlı buldukları il veya ilçelerdeki kaymakamlıktan aile gelir tespiti yaptırıp öğrenci işleri bürosuna teslim etmeleri zorunludur.

ÖĞRENCİNİN

| | |
|-------------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik No | |
| Bölümü/Programı | |
| Okul Numarası | |
| İkamet Adresi | |
| Telefon Numarası | |
| Tarih | |
| İmza | |