



T.C.

MERSİN ÜNİVERSİTESİ

İLETİŞİM FAKÜLTESİ STAJYER ÖĞRENCİ SGK BEYAN

VE TAAHHÜTNAMESİ FORMU



5510 Sayılı Kanununun 5/b maddesi kapsamında .././../... ile .././../... tarihleri arasında .....işyerinde.....iş günü "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 stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
- Kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
- Yeşil Kart genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
- Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No.	
Bölümü/Programı	
Okul Numarası	
İkamet Adresi	
İletişim No	
E-Posta	
Tarih	
İmza	

**Ek: E-Devlet platformundan alınacak barkodlu "SPAS Müstehaklık Sorgulama belgesi"**