MERSİN ÜNİVERSİTESİ

İLETİŞİM FAKÜLTESİ STAJYER ÖĞRENCİ SGK BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi kapsamında ...../..../2022 ile ..../..../2022 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. |  |
| Uyruğu |  |
| Bölümü/Programı |  |
| Okul Numarası |  |
| İkamet Adresi |  |
| İletişim No |  |
| E-Posta |  |
| Tarih |  |
| İmza |  |

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