

T.C.
GAZİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ STAJ SİGORTA BİRİMİNE

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
TC Kimlik No :

Öğrenci eğer ailesinden SGK güvencesi var ise faydalandığı kişinin TC kimlik numarası

.....

Hiçbir sosyal güvencesi yok

Öğrenci Telefon (GSM) :
Öğrencinin Yakını (GSM) :
Öğrencinin Uyruğu :
Yabancı Uyruklu Öğrencinin bursluluk durumu (devlet bursuyla mı /ücretlimi ?).....

Öğrencinin SGK Faydalanma Durumu :

Anne yada Babasının GSM numarası
Babasından yada annesinden faydalanıyor.....
Kendisi kısmi sigortalı çalışıyor
Kendisi herhangi bir yerde tam gün sigortalı çalışıyor ...
Eşinden faydalanıyor
Anne yada babadan maaş alıyor.....

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuştur. Doğruluğunu arz ve beyan ederim.

Öğrencinin
İkametgah (ANKARA) Adresi :

Öğrencinin
Adı, Soyadı ve İmzası

.....
.....
.....
.....

**NOT :BU BELGE 3 NOLU FORM İLE BİRLİKTE STAJ SİGORTAİŞLEMLERİ
BİRİMİNE TESLİM EDİLECEKTİR.**