

GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
İŞYERİ EĞİTİMİ YAPACAK ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca/....../20... tarihi itibariyle ... hafta süreli İşyeri Eğitimimida yapmak istiyorum.

Aşağıda işaretlediğim beyanın doğruluğunu, beyan ettiğim durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği ve İşyeri Eğitimin süresince almış olduğum rapor ve izinleri 2 gün (en geç) içinde tarafınıza bildireceğimi kabul ederim. Beyanımın ve diğer işlemlerimin hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

☐ Ailemden, annem/babam üzerinden veya kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.**

☐ Ailemden, annem/babam üzerinden, genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.**

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No.	
Okulu ve Bölümü	
İkamet Adresi	
GSM Tel. No.	
Tarih	
İmza	

Gazi Üniversitesi Teknoloji Fakültesi
06500 Teknikokullar - ANKARA

Bilgi için: Mehmet Ali ÜNEY

Tel: 0 (312) 2023431