

GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

STAJYER ÖĞRENCİ VEYA KISMİ ZAMANLI ÇALIŞAN ÖĞRENCİ
BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca biriminizde Kısmi zamanlı/Stajyer Öğrenci olarak çalışmak istiyorum/çalışıyorum.

Aşağıda işaretlediğim beyanın 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 ceza, 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.

ÖĞRENCİNİN

| | |
|----------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik Numarası | |
| Fakülte Numarası | |
| Bölümü | |
| İkamet Adresi | |
| GSM Numarası | |
| E-Posta Adresi | |
| Ev Telefonu | |
| Tarih | |
| İmza | |