



GENEL SAĞLIK SİGORTASI BEYAN VE TAAHHÜTNAME FORMU

BEZMİÂLEM VAKIF ÜNİVERSİTESİ İNSAN KAYNAKLARI DİREKTÖRLÜĞÜ'NE

Üniversitemizin Fakültesi Bölümü öğrencisiyim. birimde Kısmi Zamanlı Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum.

Ailem (anne/baba/eş) yada kendi üzerimden Genel Sağlık Sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.**

SGK

EMEKLİ SANDIĞI

BAĞ-KUR

Ailem (anne/baba/eş) yada kendi üzerimden Genel Sağlık Sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.**

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :