

FORM NO: 58 Stajyer Öğrenci Beyan ve Taahhütnamesi

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	STAJYER ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ	Doküman No:	HF-FRM-58
		Yayın Tarihi:	14.05.2018
		Revizyon Tarihi:	22.04.2025
		Revizyon No:	01

HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca
işyerinde “Stajyer Öğrenci” 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 tarafımda 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.(22 Kodu)

☐

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.(43 Kodu)

☐

Kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum (22 Kodu).

ÖĞRENCİNİN	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No.	
Okul Numarası	
İkamet Adresi	
Öğrenci e-mail adresi	
Staj Yap.Kurum	
GSM Tel. No.	
Staj Başlama Tarihi	
Staj Bitiş Tarihi	
Staj Süresi	
Tarih	
Öğrenci İmza	

* Bu formu doldurmadan önce E-Devlet şifreniz ile GSS (Genel Sağlık Sigortası) kapsamında olup olmadığınızı kontrol ediniz. Prim ödemeleriniz buna göre yapılacaktır.

* Bu Form doldurulup, ilgili seçenek işaretlenmeli. İmzalandıktan sonra staj koordinatörlüğüne teslim edilmelidir.

* Bu beyan teslim edilmeden SGK girişi yapılamaz ve staj işlemleri başlatılamaz önemle hatırlatılır.