**GENEL SAĞLIK SİGORTASI**

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

……………………………………………… Fakültesi …………………..… Bölümü öğrencisiyim. ………………………… biriminde/işyerinde 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca işletmede mesleki eğitim yapmak istiyorum.

* Ailem (anne /baba/eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.**
* SSK
* EMEKLİ SANDIĞI
* BAĞ-KUR
* Ailem (anne/baba/eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.**

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

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No:

Öğrenci No :

Tarih :

İmzası :

**Ek: Kimlik Fotokopisi**

**ÖNEMLİ NOT**: İşletmede mesleki eğitim yapacak olan öğrenci eğitime başlama tarihinden **en az 14 gün önce gerekli ise Fakülte Sekreterliği** tarafından genel sağlık sigortası yapılması için nüfus cüzdanı fotokopisi ve onaylı İşletmede Mesleki Eğitim Öğrenci Kabul Formu ile birlikte Fakülte Sekreterliği’ne **kendisi** başvurur. Öğrenci, Genel Sağlık Sigortası girişi yapıldıktan sonra **İşletmede Mesleki Eğitim Öğrenci Kabul Formunun**, **SGK Sigorta Giriş Belgesinin, Genel Sağlık Beyanname ve Taahhütnamesinin** birer nüshasını işletmede mesleki eğitim yapacağı firmaya **kendisi** teslim etmekle yükümlüdür.