**FORM 2**

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

**(Genel Sağlık Sigortası Olan)**

Üniversitemizin …………………………………………. Fakültesi ………………………… Bölümü öğrencisiyim. …………………..………...…….. işyerinde stajyer öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum.

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 tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :

**FORM 3**

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

**(Genel Sağlık Sigortası Olmayan)**

Üniversitemizin ………………………………………….. Fakültesi …………………..… Bölümü öğrencisiyim. ……………………….. işyerinde stajyer öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum.

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 tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :