

MESLEKİ EĞİTİM BİLDİRİM FORMU

..... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Fakültemizin/Yüksekokulumuzun.....Bölümü/Programı.....
..... numaralı T.C. kimlik nolu öğrencisiyim.
Fakültemiz/Yüksekokulumuz mesleki eğitim yönergesi ve ilgili kanun ve yönetmelikler
gereğince/...../20.... -/...../20.... tarihleri arasında mesleki eğitim kapsamında eğitim
alacağım.

Genel sağlık sigortalılığımı (Sağlık yardımı) aşağıda işaretlemiş olduğum bölümde
belirtmekteyim.

- 1- ☐ Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
- 2- ☐ Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımım yoktur.
- 3- ☐ SGK'ya tabi olarak çalıştığımdan Sağlık Yardımım mevcuttur.

(2. bölümü işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır.)

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primine esas olmak üzere, yukarıda belirttiğim bilgilerin
doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde değişikliği 2 iş günü içinde Fakültemize
/Yüksekokulumuza bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı
İmza

Bundan sonraki bölüm herhangi bir sosyal güvencesi olmayan veya Üniversitemiz
tarafından sağlık yardımı yapılan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

Anne Baba veya bana bakmakla yükümlü olan kişinin sosyal güvencesi olmadığından
ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağkur, Emekli sandığı vb.) tabi olarak
çalışmadığımdan dolayı 5510 sayılı Kanun'un 5. maddesinin b bendi ve Yükseköğretimde
Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği 12'nci maddesinin 9'uncu fıkrası gereğince genel
sağlık sigortası işlemlerimin yapılmasını talep ediyorum.

Öğrencinin Adı Soyadı
İmza



*Tarsus Üniversitesi 6698 sayılı Kişisel Verileri Korunması Hakkında Kanun kapsamında kişisel verilerinizi, Kanunda belirtilen amaçlarla sınırlı olarak işlemektedir. Konuyla ilgili aydınlatma metnine karekodu veya aşağıdaki bağlantıyı kullanarak ulaşabilirsiniz.
<https://tarsus.edu.tr/Images/Uploads/%C3%96%C4%9Frenci%20Ayd%C4%B1nlatma%20Metni.pdf>