

STAJ BİLDİRİM FORMU

..... DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE

Fakültemizin/Yüksekokulumuzun.....Bölümü/Programı.....
..... numaralı T.C. kimlik nolu öğrencisiyim.
Fakültemiz/Yüksekokulumuz staj yönetmeliği ve ilgili kanun ve yönetmelikler gereğince
....../....../20.... -/....../20.... tarihleri arasında gün staj yapacağım.

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 çalıştığımından 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 kanunun 5. Maddesinin b bendi “...ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır.” Hükmü 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>