|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  **TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**  **İŞ YERİ EĞİTİMİ YAPACAK ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ**  **TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**  5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca …./ ...../20.... Tarihi itibariyle .......... gün/hafta süreli staj/işyeri eğitimini ................................................................da yapmak istiyorum. Aşağıda işaretlediğim beyanın 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 ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.   |  | | --- | |  |   Ailemden anne/babam üzerinden kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle staj/işyeri eğitimim süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum.**   |  | | --- | |  |   Ailemden anne/babam üzerinden kamu/özel sektörde çalışmamamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle staj/işyeri eğitimim süresince genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum**.  **ÖĞRENCİNİN**   |  |  | | --- | --- | | Adı Soyadı |  | | TC. Kimlik No. |  | | Öğrenci No. |  | | Bölümü |  | | İkamet Adresi |  | | GSM Tel No |  | | e-posta |  | | Tarih / İmza |  | |