BEYAN VE TAAHHÜTNAME

 Üniversitemizin Mimarlık Fakültesi Şehir Bölge Planlama Bölümü öğrencisiyim. ...............................................................................................................................biriminde/işyerinde Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak/Stajyer Öğrenci olarak çalışmak istiyorum. Ailemden Annem/Babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum/almıyorum. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

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

ADI SOYADI :…………………………………………

T.C. KİMLİK NO :…………………………….……………

ÖĞRENCİ NO :………………………………………...

İMZA :…………………………………………

TARİH :…………………………….……………