*FORM 4* (SAĞLIK HİZMETİ ALMAYAN)

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

Üniversitenizin Mühendislik Fakültesi Elektrik ve Elektronik Mühendisliği Bölümü Öğrencisiyim. ……………………………………………..…..…… İşyerinde stajyer öğrenci olarak 5510 sayılı kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden Annem / Babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum.**

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

Adı Soy Adı :

T. C. Kimlik No :

Bölümü :

Öğrenci No :

Cep Tel. :

Tarih :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ELE 389 |  |  ELE 390 |  |

Dersin kodu :

(*30 günden fazla*

 *ise her ikisi de*

*İşaretlenebilir*)

İmzası :