**T.C.**

 **KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ**

**SGK İLİŞİK TAAHHÜTNAMESİ - BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

**(Sosyal Güvencesi Ailesi üzerinden karşılanan)**

* Ailem (anne / baba) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti** **alıyorum.**
* İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi Belgesi ekte sunulmuştur.
* Stajım süresince geçerli bir mazeretim dolayısıyla stajıma ara verecek olursam veya herhangi bir sağlık sorumdan dolayı almış olduğum **hasta raporunu en geç 3 gün içerisinde okula bildireceğim.**

Ailem (anne / baba) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

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

|  |  |
| --- | --- |
| T.C Kimlik No: | Öğrenci No: |
| Bölümü: | İletişim Cep Tel: |
| Tarih: ……/……/20…  | İmzası: |
| Adı Soyadı: |