



DUMLUPINAR BULVARI 06800
ÇANKAYA ANKARA/TURKEY
T: +90 312 210 26 82
F: +90 312 210 57 50
geoe@metu.edu.tr
www.geoe.metu.edu.tr

BEYAN VE TAAHÜTNAME

Üniversitemizin.....Fakültesi/Enstitüsü
.....Bölümü öğrencisiyim. biriminde/işyerinde
Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak/Stajyer öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi
uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası
kapsamında sağlık hizmeti **ALİYORUM**. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım
boyunca sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen
bildireceği kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para
cezası, gecikme zamamı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :