

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 **ALMIYORUM**. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım
boyunca sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

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

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :

*Stajın tamamlanacağı firma bilgisi belirli değil ise tekrar doldurularak teslim edilmelidir.