

SIIRT ÜNİVERSİTESİ
(Kurtalan Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne)

Meslek YüksekokulunuzunProgramıNumaralıSınıf öğrencisi olarak öğrenim görmekteyim. Zorunlu Staj yapmak istediğim Kurum/İşletmelerde staj yapmam ile ilgili evraklarım ekte sunulmuştur.

Bilgi ve gereğini arz ederim.

SGK DURUMU

T.C. Kimlik Numarası:

SGK durumum hakkındaki beyanım aşağıdadır.

BEYAN VE TAAHHÜDÜ

Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle staj süresi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında **olmayı kabul etmiyorum.**

Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Bu nedenle staj süresi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında **olmayı kabul ediyorum.**

(NOT: İlgili Durumunuzu Seçiniz.)

Yukarıda belirtilen tarihler arasında 30 (Otuz) iş günlük stajımı yapacağım. Stajdan vazgeçmem halinde en az 15 Gün önceden Meslek Yüksekokuluza bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi bildireceğimi, bildirmediğim takdirde doğacak yasal durumdan sorumlu olacağımı beyan ve taahhüt ediyorum.

Sigorta işlemleri yapılmış, İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası bulunan stajyer öğrencinin iş kazasına uğraması durumunda **işyeri kazanın olduğu aynı gün bu durumu acilen öğrenci, Meslek Yüksekokulumuza** bildirmesi gerekmektedir. Staja başlayacak öğrenciler, staj başlamadan önce iş yerinin bu yükümlülüğü hakkında birimleri tarafından bilgilendirilmelidirler. SGK belirli evraklar hazırlanarak iş kazasının üç gün içinde bildirilmesini zorunlu tutmuş, aksi halde cezai yükümlülük bildirmiştir. Stajyeri sigortalamakla sorumlu kurum olarak SGK' ya bildirimde bulunabilmemiz için iş kazasının aynı gün tarafımıza bildirilmesi gerekmektedir.

Ayrıca beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak SGK prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt eder ve kabul etmekteyim.

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :