



---

---

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME  
(Ek 2-A)**

---

---

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME  
(SAĞLIK HİZMETİ ALAN)**

Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi.....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 alıyorum. Bu nedenle kısmi çalışmam veya stajım  
boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

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

**Adı Soyadı :**

**T.C. Kimlik No :**

**Cep Tel. No:**

**Bölümü :**

**Öğrenci No :**

**İmzası :**

**Tarih :**