



**BEYAN VE TAAHHÜTNAME  
(Ek 2-B)**

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

Mühendislik ve Doğa Bilimleri Fakültesi.....Bölümü öğrencisiyim.  
.....birimde/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 almıyorum. Bu nedenle  
kısmi çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

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 :**