

STAJ SİGORTA FORMU

T.C.
AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

Fakülteniz Sınıf numaralı
Bölümü öğrencisiyim. Zorunlu stajımı yapacağımdan dolayı aşağıda belirtmiş olduğum beyan doğrultusunda, stajda bulunduğum süre içerisinde İş Kazası ve Meslek Hastalığı / Genel Sağlık Sigortası için gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim. 5510 Sayılı Kanunun 5. Maddesi (b) bendi (Değişik:13/2/2011-6111/24 md.) ve aşağıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve verdiğim bilgilerin gerçeğe aykırı olduğu durumlarda 5510 Sayılı Kanunun 61. ve 102. maddeleri uyarınca verilecek idari cezaların sorumluluğunun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

NOT: Aşağıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul eder, herhangi bir değişiklik olması durumunda tekrar beyanda bulunacağımı bildiririm.

ÖĞRENCİNİN

T.C. Kimlik No	
Adı – Soyadı	

1	<input type="checkbox"/>	Ailemden, annem/babam üzerinden, kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum.
2	<input type="checkbox"/>	Ailemden, annem/babam üzerinden, kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum.
2. seçenek işaretlendiğinde doldurulacaktır.	Sağlık yardımı alınan kişi: <input type="checkbox"/> Annem <input type="checkbox"/> Babam <input type="checkbox"/> Diğer (.....) belirtiniz	
	Üzerinden sağlık yardımı alınan kişinin:	
	T.C. Kimlik No	
	Adı Soyadı	
Sosyal Güvencesi: <input type="checkbox"/> SSK (4a) <input type="checkbox"/> BAĞ-KUR (4b) <input type="checkbox"/> Emekli Sandığı (4c)		

İmza:.....

Tarih:.....

Not¹: Bu belge tahakkuk birimine teslim edilecektir.

Not²: Sigortalı işe giriş bildirgesi iki farklı yolla alınabilir; a) staj başlangıcından on gün önce tahakkuk biriminden elden teslim alınabilir, b) **turizm@aku.edu.tr** adresine isim-soy isim ve T.C. bilgilerini göndererek mail üzerinden isteyebilirler.