

 <b>FBU</b> FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ	<b>İLETİŞİM FAKÜLTESİ</b> <b>STAJ BEYAN VE TAAHHÜTNAME</b> <b>FORMU</b>	Doküman Kodu	FR.ILF.10
		Yayın Tarihi	06.02.2025
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon Numarası	-
		Gizlilik Sınıfı	Hizmete Özel

Üniversitemizin İletişim Fakültesi ..... Bölümü .... sınıf öğrencisiyim.

Kurumunda / 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 zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum.**

Ailemden, **annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle kısmi zamanlı 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.

ADI SOYAD	
T.C. KİMLİK NO	
BÖLÜMÜ	
ÖĞRENCİ NO	
TARİH	... / ... / ...
İMZA	

	HAZIRLAYAN	KONTROL	ONAY
Unvan	İletişim Fakültesi Kalite Komisyonu	Strateji ve Kalite Direktörlüğü	GENEL SEKRETERLİK
İmza			