ERCİYES ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

FEN FAKÜLTESİ

ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

FEN FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca .…/..../20... tarihi itibariyle 14 hafta süreli İşyeri Eğitimimi da yapmak istiyorum.

Aşağıda işaretlediğim beyanın doğruluğunu, beyan ettiğim durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği ve İş yeri Eğitimin süresince almış olduğum rapor ve izinleri 2 gün (en geç) içinde tarafınıza bildireceğimi kabul ederim. Beyanımın ve diğer işlemlerimin hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Ailemden, annem/babam üzerinden veya kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**.

Ailemden, annem/babam üzerinden, genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**.

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Bölümü** |  |
| **İkamet Adresi** |  |
| **GSM Tel. No.** |  |
| **İletişime geçilebilecek 1. Derece yakını Tel. No.** |  |
| **Tarih** |  |
| **İmza** |  |

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ FEN FAKÜLTESİ KAYSERİ

**Telefon: 0** (352) 437 52 62

FORM: İE.2/Taahhütname (1 adet hazırlanacak)