

T A A H H Ü T N A M E - 1

**T.C**.

**BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ**

**PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞINA**

Üniversitemizin Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ……………………………………………… programı 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 zamanlı 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 tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

***Öğrencinin;***

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No :

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :