

MARMARA ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemizin Bölümü numaralı TC kimlik nolu öğrencisiyim. Fakültemiz staj yönergesi ve ilgili kanun ve yönetmelikler gereğince/...../20..... –/...../20..... tarihleri arasında gün staj yapacağım.

Genel sağlık sigortalılığımı (Sağlık Yardımı) aşağıda işaretlemiş olduğum bölümde belirtmekteyim.

- 1- Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
- 2- Sosyal Sigortalar Kurumuna (4-A) tabi olarak çalışıyorum.
- 3- Bağkura (4-B) tabi olarak çalışıyorum.
- 4- Emekli Sandığına (4-C) tabi olarak çalışıyorum.
- 5- Genel Sağlık Sigortası (GSS) ile sigortalıyım.
- 6- Yabancı Uyrukluym. Sigorta ile ilgili bilgilerim aşağıdaki gibidir:

.....
.....

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primine esas olmak üzere, yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde değişikliği 2 iş günü içinde Fakültemize bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı, İmza

Aşağıdaki bölüm herhangi bir sosyal güvencesi olmayan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

Anne Baba veya bana bakmakla yükümlü olan kişinin sosyal güvencesi olmadığından ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağkur, Emekli sandığı Vb.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı 5510 sayılı kanunun 5. Maddesinin b bendi “...ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır.” hükmü gereğince genel sağlık sigortası işlemlerimin yapılmasını talep ediyorum.