

	T.C. BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ VETERİNER FAKÜLTESİ ÖĞRENCİ STAJ SAĞLIK BEYANNAME FORMU	Doküman No	
		İlk Yayın Tarihi	
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	
		Sayfa No	1/1

ÖĞRENCİ STAJ SAĞLIK BEYANNAMESİ

..... / / 20.....

Fakülteniz numaralı öğrencisiyim. Zorunlu Yaz Stajım kapsamında tarihleri arasında iş günü staj yapacağım.

Genel Sağlık Sigortalılığımı (sağlık yardımı) aşağıda işaretlemiş olduğum bölümde belirtmekteyim.

22 ☐ Müstahaktır, provizyon alabilir. (Şu anda sağlıktan faydalanmaktadır)

43 ☐ Müstahak değildir, provizyon alamaz. (Şu anda sağlıktan faydalanamıyor)

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

☐ İş kazası olması durumunda mutlaka aynı gün Fakülte sekreterliğine bilgi vereceğim. Aksi halde cezai yaptırımları kabul ediyorum.

**E-Devlet uygulamasından müstahak belgesi alınarak bu evrak ile birlikte teslim edilecektir.*

T.C. Kimlik No:		Öğrenci No :	
Adı Soyadı :		İmza :	