**EK-7/B: GENEL SAĞLIK SİGORTASI TAAHHÜTNAMESİ**

**(SAĞLIK SİGORTASI BULUNMAYANLAR)**

**TÜRK HAVA KURUMU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ’NE**

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

 Üniversitemizin ………………………………………….. Fakültesi …………………..… Bölümü öğrencisiyim.

……………………….. ünvanlı işyerinde stajyer öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum.

Ailemden, annem / babam üzerinden ve kendi 4a ve 4b sigortalılığımdan veya isteğe bağlı sigortalılığımdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Sağlık yardımı almamam nedeniyle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı yasal zorunluluk nedeniyle kabul ediyorum.

 Yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, sosyal güvencem ile ilgili olarak durumumda değişiklik olması halinde Üniversiteye zamanında bilgi vereceğimi, bilgi vermediğim takdirde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Üniversiteye uygulanacak yaptırımlar sonucu doğacak ceza ve prim borçlarını ödeyeceğimi taahhüt ve beyan ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :