

T.C.
ADYAMAN ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizinsınıfno'lu öğrenciyimbiriminde/iş yerinde Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak/Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Kendi adıma (), 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 halinde değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası , gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmzası :

Tarih :