



SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
İŞYERİ EĞİTİMİ YAPACAK ÖĞRENCİ BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

5510 Sayılı Kanununun 5/b maddesi uyarınca/..../20... tarihi itibarıyla 14-16 hafta süreli işyeri eğitimimi..... da yapmak istiyorum.

Aşağıda işaretlediğim beyanın doğruluğunu, beyan ettiğim durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımdan ödeneceğini taahhüt ederim.

- Ailemden, annem/babam üzerinden, kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.**
- Ailemden, annem/babam üzerinden, kamu/özel sektörde çalışmamdan dolayı genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.**

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No.	
Öğrenci No.	
Bölümü	
İkamet Adresi	
GSM Tel No.	
e-posta	
Tarih / İmza	