**T.C.**

**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**………………………. Dekanlığına**

**…………..Bölüm Başkanlığına**

**Öğrencinin**

Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

Sınıfı :

T.C. Kimlik No :

Stajımı …/…/20 - …/…/20 tarihleri arasında yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince stajla ilgili sigorta işlemleri için gerekli olan bilgiler aşağıda belirttiğim gibi olup; hatalı veya eksik veya yapılmayan beyandan kaynaklanacak her türlü prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

* Annem veya babam üzerinden sosyal güvencem vardır.
* Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olarak çalıştığımdan kendi sosyal güvencem vardır.
* Bağ-Kur’a tabi olarak prim ödüyorum.
* Yeşil Kart sahibiyim.
* Eşimden dolayı sosyal güvencem vardır.
* İsteğe bağlı sigorta prim ödemesi yaptığımdan kendi sosyal güvencem vardır.
* Diğer ……………………………………………………………………………
* Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum.
* 25 yaşını doldurduğumdan dolayı anne veya babam üzerinden sosyal güvenceye sahip olma hakkını kaybettim.
* Daha önce zorunlu stajımı yapmadım.

***Yapacağım Staj süresi boyunca rahatsızlığım nedeniyle alacağım İstirahat Raporlarını (3 gün ve daha fazlasını) aynı gün şahsen veya e-posta yoluyla okula ulaştıracağımı,***

***Yapacağım Staj süresi boyunca şahsımla ilgili iş yerinde meydana gelen iş kazasını “İş Kazası Raporu” ile aynı gün okula bildireceğimi taahhüt ederim.***

 Tarih

İmza

**Önemli Not:** Bu Form,staja başlamadan **en geç 15 gün önce** **Öğrenci İşleri Birimine** teslim edilmek zorundadır.