



SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
REKTÖRLÜĞÜ
KISMİ ZAMANLI ÇALIŞAN ÖĞRENCİ
BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

Konu : Kısmi Zamanlı Olarak Çalışma

SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

(Buraya öğrencinin çalışacağı yer ve varsa alt birim yazınız.....)

5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca biriminizde “Kısmi Zamanlı Öğrenci” olarak çalışmak istiyorum.

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

Aşağıdaki Genel Sağlık Sigortası ile ilgili seçeneklerden size uygun olanı mutlaka işaretleyiniz. Herhangi bir nedenle genel sağlık sigortasında değişiklik olması halinde çalıştığınız birime mutlaka bildiriniz. Bildirmediğiniz takdirde hukuki ve mali sorumluluğunuz söz konusu olacaktır.

() Ailemin Genel Sağlık Sigortasından yararlanıyorum.

() Ailemin Genel Sağlık Sigortasından yararlanmıyorum.

ÖĞRENCİNİN :

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No.	
Okulu	
Bölümü	
Okul Numarası	
Program Adı	() Ön Lisans () Lisans () Yüksek Lisans () Doktora
GSM Tel. No	0 5.....
E-Posta Adresi	
T.C Ziraat Bankasına ait İBAN NO'SU	TR.....
Tarih/...../20.....
İmza	

NOT: Bu form öğrencinin çalışacağı birim tarafından düzenlenip saklanacaktır.