T.C. İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
SU BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
STAJ BEYAN VE TAAHHÜTNAME FORMU

Üniversitemizin **Su Bilimleri Fakültesi** ……. sınıf ……. numaralı öğrencisiyim. Okuduğum alanla ilgili olarak …… adlı kurumda/işyerinde "Stajyer Öğrenci" olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca ..... tarihleri arasında çalışarak zorunlu işyeri stajımı yapacağım.

"Sağlık Yardımı" durumum aşağıda belirtildiği gibidir.

	Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım
	Eşim üzerinden sağlık yardımı almaktayım
	Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var
	Bağ-Kur'a tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var
	Emekli Sandığına tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var
	Üniversitemiz üzerinden sağlık yardımı almaktayım (üniversite sağlık karnem var)
	Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum

*(Seçiminizi X harfi ile belirtiniz)

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyan ettiğim staj süresi için SGK pirimi Üniversitem tarafından yatırılıp işyeri stajına başlayıp çeşitli nedenlerle günümü tamamlamadan stajımı bırakırsam, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı		**İmza**
T.C. Kimlik No		
Öğrenci No		
Tarih		

AÇIKLAMALAR: Bu form bilgisayar ortamında doldurulup, ıslak imzalı olarak staj başlangıç tarihinden önce İÜ Su Bilimleri Fakültesi Staj Komisyonu'na teslim edilecektir.