**STAJ BAŞVURU DİLEKÇESİ**

**SİİRT ÜNİVERSİTESİ**

**(Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne)**

 Meslek Yüksekokulunuzun …….…………………………………. Programı …………...... Numaralı öğrencisi olarak öğrenim görmekteyim.

[ ]  Zorunlu Staj yapmak istediğim Sağlık Kuruluşu/Özel Sağlık Kuruluşları/İşletmeye verilmek üzere staj evraklarımın ekte gönderilmiştir. (Bu seçenek işaretlenirse aşağıdaki SGK DURUMU kısmı da doldurulacaktır.

**SGK DURUMU**

T.C. Kimlik Numarası: …………………………….

SGK durumum hakkındaki beyanım aşağıdadır.

**GENEL SAĞLIK SİGORTASI BEYAN VE TAAHHÜDÜ**

 Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle staj süresi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında **olmayı kabul etmiyorum.**

 Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Bu nedenle staj süresi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında **olmayı kabul ediyorum.**

[ ]  4/… li olarak çalışıyorum.

 [ ]  Sağlık ve Sosyal Güvencem Yoktur.

 **Diğer....................................................**

**(NOT: İlgili Durumunuzu Seçiniz.)**

Yukarıda belirtilen tarihler arasında 30 (Otuz) iş günlük stajımı yapacağım. Stajdan vazgeçmem halinde en az 15 Gün önceden ilgili eğitim (Meslek Yüksekokulunuza) birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi bildireceğimi, bildirmediğim takdirde doğacak yasal durumdan sorumlu olacağımı beyan ve taahhüt ediyorum. **Ayrıca** **beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt eder ve kabul etmekteyim.**

**AÇIKLAMA**:Devlet memuru olarak çalışan öğrenciler veya bir işletmede sigortalı çalışanlar bu formu teslim ederken ek olarak memur olduklarına/çalıştıklarına dair (Personel Kimlik Kartı olabilir) belgeyi ekleyip göndermeleri/getirmeleri gerekmektedir.

 **ÖĞRENCİNİN**

 **Adı Soyadı :**

 **Tarih :**

 **İmza :**

**Adres : ......................................................................**

 **.....................................................................**

**Telefon: …………………………………................**

**E-Posta: ……………………………………...........**

**AÇIKLAMA:** Bu formu doldurup onaylayarak elden veya posta/kargo yoluyla Danışman Hocanıza göndermeniz gerekmektedir.)

**NOT**: Zorunlu Yaz Staj yapacak olan öğrencilerimiz; staj yapacakları yerlerden COVİD-19 kapsamında koruyucu önlemlerin aldığını, gerekli hijyen koşullarının sağlandığını teyit etmesi gerekmektedir.