

T.C.
İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ
Kariyer Merkezi ve Mezunlar Koordinatörlüğü

STAJ TAAHÜTNAMESİ

Stajyer öğrenci olarak 5510 Sayılı Kanun'un 5/b Maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Kendimden, ailemden (Anne- Baba) üzerinden GENEL SAĞLIK SİGORTASI KAPSAMINDA sağlık hizmeti () alıyorum, () almıyorum.

Beyanımın doğruluğunu kabul ediyorum. Durumunda değişiklik olması veya iş yerinde kaza geçirmem halinde durumu **bir (1) iş günü** içinde ilgili akademik birim ile Kariyer Merkezi ve Mezunlar Koordinatörlüğü'ne bildireceğimi, eksik ve/veya hatalı bilgileri zamanında bildirmememden kaynaklanacak tüm sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

☐ *Ailem, (Anne – Baba) üzerinden Genel Sağlık Sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle stajım boyunca İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası kapsamında olmayı **kabul etmiyorum.**

☐ *Ailem, (Anne – Baba) üzerinden Genel Sağlık Sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle çalışmam veya stajım boyunca İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası kapsamında olmayı **kabul ediyorum.**

ÖĞRENCİNİN	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADI SOYADI	
BÖLÜMÜ	
OKUL NUMARASI	
E – POSTA ADRESİ	
TELEFON NUMARASI	
TARİH	
İMZA	

- Bu formu doldurmadan önce E-Devlet şifreniz ile GSS (Genel Sağlık Sigortası) kapsamında olup olmadığınızı kontrol ediniz. Prim ödemeleriniz buna göre yapılacaktır.
- Bu Form doldurulup, ilgili seçenek işaretlenmelidir. İmzalandıktan sonra Kariyer Merkezi ve Mezunlar Koordinatörlüğü'ne teslim edilmelidir.
- Bu beyan teslim edilmeden SGK girişi yapılamaz ve staj işlemleri başlatılamaz önemle hatırlatılır.

İşbu formda paylaşılan tüm kişisel verilerin 6698 sayılı kanun, ilgili mevzuat ve İstanbul Nişantaşı Üniversitesi aydınlatma metni çerçevesinde belirlenen tüm kurallar dâhilinde saklanacağını, işleneceğini ve derleneceğini beyan ederiz. Ayrıntılı bilgi için <https://www.nisantasi.edu.tr/sayfa/kisisel-veriler-kvkk-921828> adresini ziyaret edebilirsiniz.