



**T.C.**  
**İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ**  
..... **FAKÜLTESİ / YÜKSEKOKULU**  
**SGK TAAHHÜT FORMU**  
( ..... / ..... ) **ÖĞRETİM YILI**

### 1- ÖĞRENCİNİN ADRES KAYIT BİLGİLERİ

AdıSoyadı		Öğrenci No	
Programı		E-Posta	
Telefon			
Adresi			

### 2-ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Nüfus Cüzdanında olduğu gibi yazılacaktır.)

T.C.Kimlik No.		Doğum Yeri	
N.Cüzdan Seri No		Doğum Tarihi	
Adı		Baba Adı	
Soyadı		Ana Adı	
S.S.K. No. (Varsa)			

### 3-STAJ YAPILAN İŞYERİNİN BİLGİLERİ

Adı (TamUnvanını yazınız)			
Adresi			
Yetkilinin Adı-Soyadı			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon			
E-Posta		Web Adresi	
<b>Staj Başlama Tarihi:</b>	<b>Bitiş Tarihi:</b>	<b>Süre: ..... İşGünü</b>	
<b>Bölüm/Program Başkanının</b>		<b>İmza</b>	
<b>Adı Soyadı</b>			

**ÖNEMLİ:** 1-) Staj kesintisiz, ara vermeden sürekli olarak yapılır. Sigorta başlangıç ve bitiş tarihi, staj belgelerinde belirtilen staja başlama ve bitiş tarihleridir. Öğrencinin sigortası, staja başlama tarihine göre başlatılır ve bildirimde bulunmaksızın staj bitim tarihinde sonlandırılır. Öğrencinin hastalık vb. aciliyet arz eden mazereti nedeniyle, staj bitiş tarihinin uzaması durumunda, bunu en az 3 iş günü öncesinden Fakülte Dekanlığına/Yüksekokul Müdürlüğüne bildirilmeli ve bu süre kadar sigorta bitiş tarihinin uzatılması sağlanmalıdır.

2-)Öğrenci, herhangi bir iş kazası olması durumunda Fakülte Dekanlığına / Yüksekokul Müdürlüğüne derhal bildirecektir.

3-) Mesai / sabah çalışma başlangıcı ve akşam bitiş saatleri içerisinde kurum / işyeri dışına çıkılmayacaktır.

4-) Genel Sağlık Sigortalılığımı (sağlık yardımı) aşağıda işaretlemiş olduğum bölümde belirtmekteyim.

1		Sosyal Sigortalar Kurumuna (4-A) tabi olarak çalışıyorum.
2		Bağ-Kur'a (4-B) tabi olarak çalışıyorum.
3		Emekli Sandığına (4-C) tabi olarak çalışıyorum.
4		Genel Sağlık Sigortası Kapsamındayım.

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere; yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde ve staja başlama ve bitiş tarihinde değişiklik olduğunda, değişikliği 2 işgünü içinde Fakültemize/Yüksekokulumuza bildireceğimi, stajla ilgili tüm kuralları bildiğimi beyan ve taahhüt ederim.

... / ... / ...  
ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI- İMZASI