**KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

 5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca İşletmede Mesleki Eğitim Sözleşmemde belirttiğim işyerinde zorunlu işletmede mesleki eğitim uygulamasını yapacağım …….………………. (Güz/Bahar) dönemi içerisinde;

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

 **ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı**  |   |
| **T.C. Kimlik Numarası**  |   |
| **Öğrenci Numarası**  |   |
| **Bölümü**  |   |
| **İkamet Adresi**  |   |
| **GSM Numarası**  |   |
| **E-Posta Adresi**  |   |
| **Ev Telefonu**  |   |
| **Tarih**  |   |
| **İmza**  |   |