

 …../…./2024

TAAHHÜTNAME

Fakültemiz 2023-2024 eğitim-öğretim yılı Dönem-6 (İntörn) öğrencisiyim. İntörn Staj eğitimim döneminde tarafıma yapılacak ücret ödemesinden dolayı 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5 inci maddesi 1 inci fıkrasının (b) bendi kapsamında iş kazası ve meslek hastalığı ile hastalık sigortası priminin ödenmesine esas olmak üzere aşağıda belirtilen beyanımın doğru olduğunu; belirtilen beyanımda herhangi bir 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 ederim.

 ………………………

 Adı-Soyadı/ İmzası

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ |
| T.C No |  |
| Öğrenci No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Anne Adı |  |
| Cinsiyeti | [ ]  Erkek [ ]  Kadın |
| Mezuniyeti (Tıp Fakültesi Öncesi)/ Yılı |  |
| Doğum Tarihi/Yaşı | Ailem (anne /baba/eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum |

|  |
| --- |
| SİGORTALIK DURUMU |
| Engellilik Durumu(Evetse % si) | [ ]  EVET | [ ]  HAYIR |
| Eski Hükümlü mü( Evetse Yılı) | [ ]  **EVET** | [ ]  **HAYIR** |
| Ailem (anne /baba/eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum | [ ]  SGK[ ]  **EMEKLİ SANDIĞI**[ ]  **BAĞ-KUR** | [ ]  ALMIYORUM |
| * Ailesi üzerinden Genel Sağlık Sigortasından yararlanamayan öğrenciler ve 25 yaşını doldurmuş ve herhangi bir sigorta hizmeti bulunmayan ERKEK öğrenciler Genel Sağlık Sigortasını kendisinin yaptırması zorunludur.
 |

|  |
| --- |
| STAJ SÜRESİ |
| Staj Başlama Tarihi | Staj Bitiş Tarihi | Staj Süresi |
| 01/07/2022 | 30/06/2023 | 365 gün |

|  |
| --- |
| İNTÖRN EĞİTİM DÖNEMİNDE STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ |
| İşyerinin Adı | Sağlık Bakanlığı ve Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Rektörlüğü Arasında Birlikte Kullanım Protokolü Kapsamında;1. Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
2. Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Bor Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Eğitim ve Araştırma Hastanesi
3. Niğde İl Sağlık Müdürlüğüne Bağlı Aile Sağlığı Merkezleri ile Toplum SağlığıMerkezleri
 |
| ÖNEMLİ NOT: Öğrenci İNTÖRN eğitim döneminde izin, rapor ve herhangi bir nedenle staj eğitimini almadığı günler için öğrenci işleri bürosuna ve staj sorumlusuna bildirimde bulunmak zorundadır.  |