

## BEYAN VE TAAHHÜTNAME

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisiyim, . . . . .  
Aile Sağlığı Merkezinde/Biriminde Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum.

Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

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 tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı ve Soyadı :

T.C.Kimlik No :

Öğrenci No. :

İmzası :

Tarih : . . ./ . / 2024

### SİGORTA İÇİN GEREKLİ BELGELER

1 Resim

1 Nüfus Kimlik Fotokopisi

1 İkametgah