**Ek-3 İşyerine Başvuru ve Kabul Formu**

…………………………………………İşletmesi / Birimi

Hacettepe Üniversitesi ……………………………………….Fakültesi / Yüksekokulu …………………… no’lu …………………………………………….Programı öğrencisiyim.

….. / ….. / ……. tarihinden başlayarak ….. / ….. / ……. tarihinde tamamlamak üzere ….. iş günlük sürecek stajımı işyerinizde yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87.Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca staj yapacağım döneme ilişkin ….. iş günlük **“İş Kazası ve Meslek Hastalığı”** sigortası primi **Üniversitemiz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenecektir.**

Kurumunuzda staj yapmam hususunda müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim. .…. / ….. / ……..

**Öğrencinin Staj Koordinatörü**

**Adı ve Soyadı Adı ve Soyadı**

**İmzası İmzası**

…………………………………………Fakültesi / Yüksekokulu

Staj için başvuruda bulunan Hacettepe Üniversitesi ………………. no’lu öğrencisi ……………………………………. ‘nın ….. iş günlük sürecek stajını ….. / ….. / …….. tarihinden başlayarak ….. / ….. / …….. tarihinde tamamlamak üzere işletmemizde yapması uygun bulunmuştur. Öğrenci herhangi bir iş kazası geçirmesi durumunda **aynı gün** Sosyal Güvenlik Kurumuna bildireceğimi beyan ederim. ….. / ….. / ……..

**İşletme Yetkilisi**

**Not**: İş Kazası geçiren öğrenci aynı gün Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirildikten sonra, öğrencinin öğrenim gördüğü bölüme de **bilgi amaçlı** yazı gönderilecektir.

(Ek-5) BEYAN VE TAAHHÜTNAME **(SAĞLIK HİZMETİ ALMAYAN)**

**BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

Üniversitemizin …………………………………………………………..Fakültesi / Yüksek Okulu ……………………………………Bölümü öğrencisiyim. ……………………………………………. Biriminde/İşyerinde Stajyer Öğrenci olarak 5510 Sayılı kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum. Mecburi olan İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası’na ek olarak** stajım boyunca Genel Sağlık Sigortası kapsamında da olmayı kabul **ediyorum.**

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 tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :