**T.C.**
**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ**
**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI/'NA**
**KUSADASI**

Fakülteniz …….Sınıf……numaralı Seyahat İşletmeciliği Bölümü öğrencisiyim. Staj yapacağımdan dolayı aşağıda belirtmiş olduğum beyan doğrultusunda, staj süresi içerisinde İş Kazası ve Meslek Hastalığı / Genel Sağlık Sigortası için gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

**NOT: Aşağıda belirtmiş olduğum bilgilerin doğruluğunu kabul eder, herhangi bir değişiklik olması durumunda tekrar beyanda bulunacağımı bildiririm.**

1- ☐ Annem veya babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım

2- ☐ Sosyal Sigortalar Kurumu'na tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var

3- ☐ Bağ-Kur'a tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var

4- ☐ Emekli Sandığı'na tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var

5- ☐ Yeşil Kart'tan yararlanıyorum

6- ☐ Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum

**UYGULAMA DERSİ BAŞLAMA-BİTİŞ TARİHİ:** …… - ……

**T.C. KİMLİK NO** :……
**ADI SOYADI** :……
**DOĞUM TARİHİ** :……/……/……
**TELEFON** :……..
**İMZA** :...……