

**5510 SAYILI SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU KAPSAMINDA  
STAJ YAPAN ÖĞRENCİYE AİT BİLGİ FORMU**

**Öğrenci Bilgileri**

Ad : .....

Soyad : .....

Bölüm : .....

Öğrenim Türü : Örgün Öğretim  İkinci Öğretim

Öğrenci No : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Staj Bilgileri**

Staj Başlama Tarihi : ...../...../ 20...

Staj Bitiş Tarihi : ...../...../ 20...

Staja başlama ve bitirme tarihleriniz daha sonra belirlenecekse, Yüksekokulumuzun sigortanızı yaptırabilmesi için staja başlamadan en az 2 gün önce staja başlama ve bitirme tarihlerinizi Yüksekokulumuza bildirmeniz gerekmektedir.

**Sigorta Bilgileri**

Çalıştığı Yer : .....

T.C. Kimlik No : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Adres Bilgileri**

Cadde : ..... Bulvar : .....

Mahalle/ Semt : ..... Sokak : .....

Dış Kapı : ..... İç Kapı : .....

İl : ..... İlçe : .....

Köy : ..... Posta Kodu : .....

Ev Telefonu : 0(.....)..... Cep Telefonu : 0(.....).....

**Hangi Sağlık Kuruluşuna Bağlı Olduğu**

SSK  Bağ-Kur  Emekli Sandığı  Diğer (.....)