



T.C.
AKSARAY ÜNİVERSİTESİ

Doküman No	KYS-FRM-
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa	1

..... DEKANLIĞI
.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA
(SGK FORMU)

Öğrencinin

Adı-Soyadı :

Öğrenci No :

Sınıfı :

T.C. Kimlik No :

Cep Tel :

Stajımı/...../20.... -/...../20.... tarihleri arasında yapmak istiyorum. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince stajla ilgili sigorta işlemleri için gerekli olan bilgiler aşağıda belirttiğim gibi olup hatalı veya eksik beyandan kaynaklanacak olan cezai sorumluluk şahsıma aittir.

- ☐ Annem veya babam üzerinden sosyal güvencem vardır.
- ☐ Sosyal Güvenlik Kurumuna tabi olarak çalıştığmdan kendi sosyal güvencem vardır.
- ☐ Bağ-Kur'a tabi olarak prim ödüyorum.
- ☐ Yeşil Kart sahibiyim.
- ☐ Eşimden dolayı sosyal güvencem vardır.
- ☐ İsteğe bağlı sigorta prim ödemesi yaptığımdan kendi sosyal güvencem vardır.
- ☐ Diğer
- ☐ Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum.
- ☐ 25 yaşını doldurduğmdan dolayı anne veya babam üzerinden sosyal güvenceye sahip olma hakkını kaybettim.

Tarih

İmza

Hazırlayan	Yürürlük Onayı	Kalite Sistem Onayı
Kalite Birim Temsilcisi	Kalite Koordinatör Yardımcısı	Kalite Koordinatörü



Doküman No	KYS-FRM-
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa	2

NOTLAR:

1. SGK Formu, staja başlamadan en geç 15 gün önce Öğrenci İşleri Birimine teslim edilmek zorundadır.
- 2.Rapor alma durumu (Öğrenci staj süresince rapor alırsa Fakülte Öğrenci İşlerine 3 iş günü içerisinde bildirilecektir.)
- 3.Staj bitiminden 3 iş günü içinde puantajın öğrenci tarafından öğrenci işleri birimine iletilmesi (mail ve telefonla bilgi verilmesi- sbf@aksaray.edu.tr) mail ile bildirildikten sonra telefon ile de bilgilendirilmesi **(0382 288 2775)**
- 4.Bütün evraklar imza karşılığı teslim edilecektir.
- 5.Öğrenci staj evraklarından 3 er nüsha çıktı alacaktır.1 nüsha fakülteye, 1 nüsha staj yapacağı kuruma verilecek ve 1 nüshası da kendisinde kalacaktır.

(KYS-FRM-071- Revizyon Tarihi:...../...../.....; Revizyon No:00)

Hazırlayan	Yürürlük Onayı	Kalite Sistem Onayı
Kalite Birim Temsilcisi	Kalite Koordinatör Yardımcısı	Kalite Koordinatörü