

BEYAN VE TAAHHÜTNAME  
(GENEL SAĞLIK SİGORTASI KAPSAMINDA SAĞLIK HİZMETİ ALAN)

Necmettin Erbakan Üniversitesi Nezahat Keleşoğlu Sağlık Bilimleri Fakültesi .....Bölümü öğrencisiyim. .../.../20....-.../.../20.... tarihleri arasında ..... dersimin uygulamasını yapacağım. Ailemden,annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle ..... 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 tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :