

**T.C.**  
**CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  
**ECZACILIK FAKÜLTESİ**

**SOSYAL GÜVENLİK KURUMU (SGK) DURUM BEYANI**

Fakültemiz ..... numaralı öğrencisiyim. Staj yönetmeliği gereği .../.../20... - .../...20... tarihleri arasında ..... kurumunda ..... iş günü staj yapacağım. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5 inci maddesinin b bendi gereği SGK işlemlerimin de kullanılmak üzere Genel Sağlık Sigortalılığımı (sağlık yardımı) aşağıda işaretlemiş olduğum bölümde belirtmekteyim.

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Cilt No	
Doğum Tarihi	

**HANGİ SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANIYORSUNUZ**

1.  Annem/babam üzerinden sağlık yardımı alıyorum
2.  4-A Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalışıyorum
3.  4-B Bağ-Kur'a tabi olarak çalışıyorum
4.  4-C Emekli Sandığına tabi olarak çalışıyorum
5.  Annem, Babam veya ben GSS Gelir Testi sonucu Genel Sağlık Sigortalısıyım
6.  Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımım yoktur

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere; yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde değişikliği 2 iş günü içinde Dekanlığımıza bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Adı Soyadı  
İmza

Tarih