AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na

Afyon Kocatepe Üniversitesi ……...……...…..'de Kısmi Zamanlı Öğrenci statüsünde çalışmaktayım.

5510 Sayılı Kanunun 5'nci maddesi (b) bendi (Değişik: 13/2/2011-6111/24 md.) ve 5510 Sayılı Kanunun 81'inci maddesi (d) bendi (Değişik: 13/2/2011-6111/38 md.) hükümlerince aşağıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve verdiğim bilgilerin gerçeğe aykırı olduğu durumlarda 5510 Sayılı Kanunun 61. ve 102. maddeleri uyarınca verilecek idari cezaların sorumluluğunun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

Kısmi Zamanlı Öğrenci

T.C.Kimlik No : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adı : ☐

Soyadı : ☐

Tel. No : 0 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Cinsiyeti : Kadın ☐ Erkek ☐

Medeni Hali : Bekar ☐ Evli ☐

<u>Aşağıdaki 1. ve 2. seçeneklerden durumunuza uygun olan sadece birisini işaretleyiniz.</u>

1-	Bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda değilim. *(Sağlık güvencem yok, herhangi bir sağlık kuruluşunda* ***- hastane vb. -*** **tedavi olamıyorum.**)	☐

2-	Bakmakla yükümlü olunan kişi durumundayım. *(Sağlık güvencem var, herhangi bir sağlık kuruluşunda -* ***hastane vb. -*** *anne, baba vb. üzerinden* **tedavi olabiliyorum.)**	☐

****Aşağıdaki bilgileri; kimin üzerinden muayene oluyorsanız o kişiye uygun olarak doldurunuz.***

Bakmakla Yükümlü Olan Kişi : Annem ☐ Babam ☐ Diğer(……..…) ☐

Bakmakla yükümlü olan kişinin:

Adı Soyadı : ☐

Sosyal Güvencesi : SSK (4-a) ☐ Bağkur (4-b) ☐ Emekli Sandığı (4-c) ☐

İmza:

Adı Soyadı:

Tarih: