

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
FLORENCE NIGHTINGALE HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Üniversitenizin Florence Nightingale Hemşirelik Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencisiyim. Öğrenimim süresince Fakültenin belirleyeceği kurum ve kuruluşlarda 5510 yasa gereğince Stajyer öğrenci olarak çalışacağım.

Ailem (anne / baba) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **alıyorum**.

Ailem (anne / baba) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti **almıyorum**.

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu ve öğrenimim boyunca genel sağlık sigortası durumunda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Öğrenci No :

Tel No :

İmza :

Tarih :