

Form 9 : (Sağlık Güvencesi Dilekçesi)

T.C.  
İZMİR YÜKSEK TEKNOLOJİ ENSTİTÜSÜ  
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

.../.../20..

Başkanlığınız bünyesinde Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak çalışmaktayım. 6111 Sayılı Yasanın 24. Maddesi, “b” bendinin son cümlesinde, “Bu bentte sayılanlar, 4 üncü maddenin birinci fıkrasının (a) bendi kapsamında sigortalı sayılırlar ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır” ibaresi yer almaktadır. Buna göre Sosyal Güvenlik Kurumundan almış olduğum, ekte bulunan anne ve babamın üzerinden sağlık güvencemin sağlanıp sağlanmadığını gösterir belge bulunmaktadır. Ekteki belgedeki bilgilerin doğruluğunu kabul eder sosyal güvencemin değişmesi durumunda Başkanlığınıza bildirmemem durumunda doğacak her türlü cezai durumu peşinen kabul ederim.

Ad/Soyad  
İmza

**OKUL BİLGİLERİ**

Fakülte/Enstitü/Yüksekokul Adı	
Bölüm Adı	
Sınıf	
Okul Numarası	

Ek: SGK Sorgu Formu (6 nolu Form)