

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
.....İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNE

İzmir Yüksek Teknoloji Enstitüsü bölüm nolu öğrencisiyim. Okulumuzda Kısmi Zamanlı Öğrenci statüsünde çalışmaktayım. Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına verilmek üzere 25 yaşını doldurduğum için herhangi bir yerden sağlık hizmeti alıp almadığımı sorulmaktadır.

Bu nedenle sağlık hizmeti alıp almadığımı belirtmemi arz ederim.

...../...../.....

Öğrenci
Ad Soyad
İmza

SORGULANACAK KİŞİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No. :
Adı Soyadı :
Baba Adı :
Doğum Yeri :
Doğum Tarihi :

Not: Bu Form Kısmi Zamanlı Çalışan Öğrencilerimiz arasında ailesinin üzerinden sağlık güvencesi olmayan öğrencilerimizden, Genel Sağlık Sigortası Hükümlerini uygulamaya geçirmek üzere istenmektedir. (İYTE SKS Daire Başkanlığı)