# TAAHHÜTNAME

İşletmede Mesleki Eğitim dersi süresince yapılacak sigorta işlemlerinde kullanılmak üzere e- Devlet Sağlık Provizyon ve Aktivasyon Sistemi (SPAS) aracılığıyla oluşturulan müstehaklık belgem ekte yer almaktadır. Müstehaklık durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde aynı gün dersin sorumlu öğretim elemanına yeni tarihli müstehaklık belgesini teslim edeceğimi; eksik, hatalı ve/veya yanlış bildirim yapmam nedeniyle oluşabilecek hukuki yaptırımların tüm sorumluluğunun şahsıma ait olduğunu taahhüt ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Tarih: |  |
| İmza: |  |
| Ad Soyad: |  |

**Ek:** Müstehaklık belgesi

|  |  |
| --- | --- |
| Bölüm: |  |
| Öğrenci No: |  |
| TC Kimlik No: |  |
| E-Posta: |  ......................................................... @sakarya.edu.tr |
| Telefon: |   |