|  |
| --- |
|  |
| Tarih: …../…../20….. |
| Dilekçe No: ……………....Fakülte tarafından doldurulacaktır. |

TAAHHÜTNAME

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 87. maddesi gereğince zorunlu stajını yapan öğrencilerin “İş Kazası ve Meslek Hastalığı” sigorta primleri öğrenim gördükleri üniversitelerce ödeneceği ve yine 5510 Sayılı Yasa md. 13, 14, 21 ve ilgili maddelerinde öğrencinin uğradığı iş kazası-meslek hastalığının 3 gün içinde Sosyal Sigortalar Kurumuna bildirilmesi zorunluluğu düzenlenmiştir.

Bu sebeple, iş kazası-meslek hastalığının vukuu halinde, Sosyal Sigortalar Kurumu’na 3 günlük yasal süresi içinde bildirilmesi için, iş kazasını-meslek hastalığını ve buna ilişkin tüm resmi belge ve tutanakları derhal T.C. Yeditepe Üniversitesi İnsan Kaynakları Müdürlüğü’ne bildireceğimi taahhüt ederim.

Adı-Soyadı:

Tel. No:

E-Posta:

İmza: