



**T.C.  
YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ**

**BAĞKUR TAAHHÜTNAMESİ  
(BAĞKUR COMMITMENT)**

Üniversitemizin staj yapan öğrenciler için ödemiş olduğu “iş kazası ve meslek hastalığı primi” neticesinde aktif olan Bağ-kur umun iptal olacağını, iptal olmaması için Bağ-Kur İl Müdürlüğü’ne giderek bireysel müracaat etmem gerektiği ve ssk dan alınan tarafıma ödenmekte olan ölüm vb. aylık varsa kesileceği, staj bittikten sonra müracaatımla tekrar tarafıma bağlanacağı konusunda Yeditepe Üniversitesi tarafından bilgilendirildiğimi beyan ederim.

*(As a result of the "work accident and occupational disease premium" paid by our university for internship students, my Bağ-Kur institution will be canceled, that I have to go to the Bağ-Kur Provincial Directorate to make an individual application in order not to be cancelled, and that the death etc. paid to me from SSI. I declare that I have been informed by Yeditepe University that the monthly salary will be cut off, and that it will be reconnected to me with my application after the internship is over.)*

Ad-Soyad  
**Name-Surname :**

Adres  
**Address :**

Tarih  
**Date :**

İmza  
**Signature :**