

GAZİ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Merkezinizin Mesleki Açık Öğretim Lisesinde **yüz yüze eğitim** olarak okumaktayım. **Sigortalılık açısından** durumum aşağıdaki gibidir durumumda değişiklik olduğunda **3 gün içerisinde** bildireceğimi taahhüt ederim.

TC:.....

Tel:.....

...../...../2017

Adı Soyadı

İmza

- | | | |
|----|--------------------------|---|
| 0% | <input type="checkbox"/> | Kadrolu Devlet Memuruyum (657 4-A çalışıyorum) |
| 1% | <input type="checkbox"/> | SGK, Bağkur veya serbest sigortalıyım. |
| 1% | <input type="checkbox"/> | SGK. Bağkur, Emeki Sandığı veya Serbest Sigortadan Emekliyim. |
| 1% | <input type="checkbox"/> | Annem, Babam veya eşimin sağlık güvencesinden faydalanmaktayım. |
| 0% | <input type="checkbox"/> | Mesleki Eğitim Merkezinde Kayıtlı Öğrenciyim okuyorum
(okul bittiğinde yada okuldan atılırsanız bildiriniz.) |
| 6% | <input type="checkbox"/> | <u>Hiçbir sigortam ve sağlık güvencem yok.</u> |

DURUMUNA
UYGUN OLANI
İŞARETLE (X)
ADINI SOYADINI
YAZIP İMZALA.
TC NO VE TEL
NUMARANI
YAZMAYI
UNUTMA

LÜTFEN DURUMUNUZA UYGUN KUTUCUGU (X) İŞARETLEYİNİZ.