

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

Trakya Üniversitesi Havsa Meslek Yüksekokulu.....Programı öğrencisiyim. Ailem üzerinden Genel Sağlık Sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum/alıyorum.(.....)

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder; beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim borcu, idari para cezası , gecikme zammı ve faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

TC kimlik No :

Öğrenci No :

Tarih :

İmza :