



SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
BİLDİRİM FORMU

T.C. Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Çanakkale Uygulamalı Bilimler Fakültesi Gıda Teknolojisi Bölümü..... no'lu öğrencinizim. Anne veya Baba tarafından,

☐ Emekli Sandığı,

☐ Bağkur

☐ SSK

Sosyal Güvenlik Kurumu ;

Sağlık hizmetinden faydalanmakta / faydalanmamakta olduğumu beyan ve taahhüt ederim.

Adı – Soyadı :

Tarih:

İmzası :