**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 :