

**T.C.**  
**NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ**  
**FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**Hak Sahipliği Sorgulama Formu**

Fakültemiz ..... bölümü ..... nolu ..... sınıf öğrencisi  
.....'nun ..... tarihinde başlayacağı  
işyeri eğitimi (staj) esnasında Genel Sağlık Sigortası priminin tahakkukuna esas teşkil etmek  
üzere, aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı bulunan öğrencinin bakmakla yükümlü olunan kişi  
durumunda olup olmadığına ilişkin hak sahipliği sorgulamasının yapılması hususunda,  
Gereğini rica ederim.

Dekan Yardımcısı

**Kimlik Bilgileri:**

T.C. Kimlik No :.....  
Adı ve Soyadı :.....  
Baba Adı :.....  
Ana Adı :.....  
Doğum Yeri-Tarihi :.....  
Telefon No :.....  
Adresi :.....

- Bakmakla yükümlü olunan kişi durumundadır.

...../...../20....

SGK Onayı

.....

- Bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda **değildir.**

...../...../20....

SGK Onayı

.....