



T.C.
MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
Turizm Fakültesi Dekanlığına

SAĞLIK HİZMETİ SORGULAMASI İÇİN GEREKLİ OLAN BİLGİLER

T.C. Kimlik Numarası	
Adı Soyadı	
Nüfus İli	
Cilt No	
Doğum Tarihi	
Cinsiyet	☐ Erkek ☐ Kadın
25 Yaşımı Doldurdum	☐ Evet ☐ Hayır

HANGİ SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANIYORSUNUZ?

(Yararlandığınız Sağlık Güvencesinin Karşısındaki Kutucuğa “X” ile işaretleyiniz)

Annem Üzerinden Sağlık Yardımı Alıyorum	☐
Babam Üzerinden Sağlık Yardımı Alıyorum	☐
Genel Sağlık Sigortalısıyım (GSS)	☐
Sigortalı Olarak Bir İşte Çalışıyorum (Kendim Sigortalıyım)	☐
Evliyim Eşim Üzerinden Sağlık Yardımı Alıyorum	☐
Babam veya Annem Esnaf Ama Prim Borcu Var Sağlık Hizmeti Alamıyorum	☐
Babam veya Annemin Prim Borcu bulunduğundan dolayı Sağlık Hizmeti Alamıyorum	☐

Üstteki bilgilerin doğruluğunu kabul eder sosyal güvencemin değişmesi durumunda Dekanlığımıza bildirmemem durumunda doğacak her türlü cezai durumu peşinen kabul ederim.

Tarih/...../.....

Adı Soyad

İmza