

## **STAJYER VE BURSİYER ÖĞRENCİLERİN İŞ KAZASI BİLDİRİMLERİNE İLİŞKİN TAAHHÜTNAME**

5510 Sayılı Kanununun 5 nci maddesi kapsamında çalışan **bursiyerlerin ve stajyerlerin** mesai saatleri içerisinde karşılaştıkları **iş kazaları** (6331 s.k. m.3 İş kazası: İşyerinde veya işin yürütümü nedeniyle meydana gelen, ölüme sebebiyet veren veya vücut bütünlüğünü ruhen ya da bedenen engelli hâle getiren olay. Örnek: Yaralanma, kırık, yanık, zehirlenme, kesi v.b. ) Sosyal Sigortalar İşlemleri Yönetmeliğinin 35 nci maddesi gereğince **3 (üç) iş günü** içerisinde Sosyal Güvenlik Kurumuna elektronik ortamda bildirilmesi gerekmektedir. Kanun ile belirlenen yasal süre olan **3 (üç) iş günü içinde** bildirim yapılmaması halinde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından 5510 Sayılı Kanununun 102 nci maddesinin 1 nci fıkrasının i bendine istinaden kurumumuz adına **idari para cezası uygulanmaktadır.**

Öğrencilerimizden (**Bursiyer – Stajyer – Kısmi Zamanlı Öğrenci vb.**) herhangi birinin görevi başında iş kazasına maruz kalarak sağlık kuruluşlarında tedavisi esnasında **İŞ KAZASI** olarak SGK sistemine bildirimde bulununların bu bildirimlerine ilişkin herhangi bir cezai işlemin vuku bulmaması için birim / görev sorumlularının için **EN GEC 2 (İKİ) İŞ GÜNÜ** içerisinde Fakültemiz tahakkuk birimine konu hakkında **ivedilikle** bilgi vermesi gerekmektedir.

SGK kurumunun sistemine iş kazası olarak bildirimde bulunarak belirtilen süre içerisinde Dekanlığımıza **bilgi verilmemesi** nedeni ile ilgili mevzuat hükümleri doğrultusunda Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından kurumumuza uygulanacak idari para cezasından **Öğrencilerimiz (Bursiyer – Stajyer – Kısmi Zamanlı Öğrenci vb.)** sorumlu olup, uygulanacak olan idari para cezaları kendilerinden tahsil edilecektir.

İş bu bilgiler dahilinde bursiyer / stajyer olarak görev yaptığım süre içerisinde oluşacak olan ve SGK kurumu sistemine **İŞ KAZASI** olarak kayıt edilen bildirimim **2 (İKİ) İŞ GÜNÜ** içerisinde Fakültemizin ilgili birimlerine bildirmediğim takdirde SGK tarafından uygulanacak olan **İDARİ PARA CEZASINI tarafımca ödemeyi taahhüt ederim. .... / ..... / 20.....**

**Adı ve Soyadı** :

**TC No** :

**Öğrenci No** :

**İ m z a** :