**EK: HİSER Proje3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ŞİRKET KATILIMCI TALEP YAZISI****Sağlık Bilimleri Üniversitesi** **Teknoloji Geliştirme Merkezi AŞ’ye** |  |

Şirket olarak, 5447 Sayılı Türkiye Bilişim Sektörünün Uluslararasılaşması ve E-Turquality (Bilişimin Yıldızları) Programı Hakkında Karar kapsamında gerçekleştirmeyi planladığınız “**DİJİTAL SAĞLIK KÜMELENMESİ (HİSER) PROJESİ**” isimli HİSER Projesi’nde katılımcı olarak yer almak istiyoruz.

Bilgileri ve gereğini arz ederiz.

|  |
| --- |
| **ŞİRKET BİLGİLERİ** |
| 1. **MERSİS No**
 | : |  |
| **Adı / Unvanı** | : |  |
| **Vergi No** | : |  |
| **Vergi Dairesi** | : |  |
| 1. **Kuruluş Tarihi**
 | : |  |
| **Personel Sayısı** | : |  |
| **IBAN No (TL)** | : |  |
| **KEP Adresi** | : |  |
| **Web Adresi** | : |  |
| **E-Posta Adresi** | : |  |
| **Telefon No** | : |  |
| **Merkez Adresi** | : |  |
|  **Üyesi Olunan İhracatçı Birliği**  | : |  |
| 1. **Birlik Üye No**
 | : |  |

1. MERSİS’te kayıtlı olması zorunlu olan yararlanıcılara ait MERSİS bilgileri ile formda beyan edilen bilgiler arasında uyumsuzluk olması halinde başvuru işleme alınmayacağından, MERSİS bilgilerinin güncel olduğu mutlaka kontrol edilmelidir.
2. Şubelere ait başvurular değerlendirmeye alınmayacak olup, merkez şirketlerin başvuru yapması zorunludur.
3. İhracatçı birliği üyeliği bilgileri sadece şirketler tarafından doldurulmalıdır. Birden fazla birliğe üye olunması halinde ayrı ayrı belirtilmelidir.

|  |
| --- |
| **FAALİYET GÖSTERİLEN SEKTÖR ve MARKA BİLGİLERİ (\*)** |
| **No** | **4’lü NACE** | **NACE Adı** | **Marka (Varsa)** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BİLİŞİM ALT SEKTÖRÜ BİLGİSİ** |
| Uygun olanın başındaki kutuyu işaretleyiniz (X)  |
| [ ] | Yazılım |
| [ ] | Gömülü yazılım |
| [ ] | Blok zincir yazılım ve teknolojiler |
| [ ] | Yapay zekâ ve büyük veri |
| [ ] | Veri merkezi |
| [ ] | Bilişim hizmetleri |
| [ ] | Dijital aracılık ve hizmet platformları |

|  |
| --- |
| **DAHA ÖNCE GELİŞTİRİLEN SATIŞA KONU HİZMET/TEKNOLOJİ/YAZILIM/MOBİL UYGULAMA/ İLİŞKİN BİLGİLER** |
| **No** | **Hizmet/Teknoloji/Yazılım/Mobil Uygulama/** | **Sunulduğu Satış kanalı/Web sitesi/Platform****(Bağlantı adresini belirtiniz.)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **AÇIKLAMA** |
| Firmanız ve varsa ihracat amacıyla gerçekleştirmekte olduğu faaliyetler hakkında kısaca bilgi veriniz. |
|  |

|  |
| --- |
| **GEÇMİŞ İHRACAT BİLGİLERİ (ABD DOLARI)****(Geçmiş 3 yıl içinde gerçekleştirdiğiniz ihracat tutarını belirtiniz.)** |
| **İhracat Yapılan Ülke (Geçmiş 3 Yıl)** | **20…** | **20…** | **20…** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |  |
| **3 YILLIK TOPLAM** |  |

|  |
| --- |
| **BAŞVURU BEYANNAMESİ** |
| * Bu başvuruda verilen bilgiler doğrudur.
* Ticaret Bakanlığınca yürütülen “Hizmet Sektörlerinde Rekabetçiliğin Geliştirilmesi Desteği” kapsamında gerçekleştirmeyi planladığınız “DİJİTAL SAĞLIK KÜMELENMESİ (HİSER) PROJESİ” isimli projede katılımcı olarak yer almak istiyoruz.
 |

|  |
| --- |
| **YETKİLİ TEMSİLCİ** |
| **Yetkili Temsilci Adı Soyadı** | : |  |
| **Unvanı** | : |  |
| **Tarih** | : |  |
| **İmza** | : |  |
| **Yukarıdaki Başvuru Beyannamesi şirketi temsil/ilzama yetkili kişi/kişilerce imzalanacaktır.** |