**EK-11D**

**SEKTÖREL İNTERNET PORTALINA ÜYELİK TAAHH****ÜTNAMESİ**

**TİCARET BAKANLIĞINA VE HİZMET İHRACATÇILARI BİRLİĞİNE**

 19/4/2022 tarihli ve 5448 sayılı Hizmet İhracatının Tanımlanması, Sınıflandırılması ve Desteklenmesi Hakkında Kararın 104 üncü maddesi çerçevesinde kurulan sektörel internet portalına üyeliğimiz süresince;

* Koşulsuz sağlık turisti memnuniyeti hizmet politikamızın esas ilkesi olup tüm memnuniyet çalışmalarımızı bu ilke kapsamında gerçekleştireceğimizi,
* Faaliyetlerimizle ilgili sağlık turistlerinin geri bildirim, yorum, görüş, öneri ve şikâyetlerini değerlendirerek şeffaflık, erişilebilirlik, objektiflik, gizlilik ve hesap verebilirlik prensipleri doğrultusunda sağlık turisti odaklı bir yaklaşım ile iki gün içerisinde aksiyon alacağımızı,
* Sağlık turisti memnuniyet süreçlerimizin etkin yönetimi amacıyla çalışanlarımızın eğitimlerine devam edeceğimizi ve tüm çalışanların bu sürece dahil olması adına etkin memnuniyet yönetimi için gerekli personel ve kaynağı kullanıma hazır tutacağımızı,
* Sağlık turistlerinin hizmetlerimize ilişkin memnuniyetlerini ölçümleyerek uygun çözümler sunacağımızı,
* Ülkemizin sağlık hizmetlerinin itibar ve imajına zarar verecek faaliyetlerde bulunmayacağımızı,
* Bakanlığınızın ilgili portala ilişkin olarak yapacağı ilave düzenleme ve değişikliklere riayet edeceğimizi,
* Birliğinizin sağlık vizesi sistemini etkin şekilde usul ve esaslarına uygun olarak kullanacağımızı, istenecek tüm evrakları hızlıca temin edeceğimizi,
* Bakanlığınızın ve Birliğinizin ilgili portala ilişkin olarak yapacağı ilave düzenleme ve değişikliklere riayet edeceğimizi, istenecek tüm evrakları hızlıca temin edeceğimizi,
* Üyeliğimizle ilgili Bakanlığınızdan ve Birliğinizden tarafımıza yapılacak uyarılara dair en hızlı çözümü oluşturana kadar geçen süreçte gerekli görüldüğü durumlarda üyeliğimizin askıya alınacağını kabul ettiğimizi,
* Bakanlığınızın üyelik kabulü, üyeliğin askıya alınması ve üyelik iptalleri süreçlerine doğrudan müdahale edebileceğini kabul ettiğimizi,

ayrıca bu şartlara uymadığımız takdirde üyeliğimizin sona erdirilmesini kayıtsız ve şartsız kabul ettiğimizi taahhüt ederiz.

Ünvan:

Adres:

TC/ Vergi Kimlik No:

Telefon No:

KEP Adresi:

Temsile Yetkili Kişinin/Kişilerin Adı ve Soyadı:

Tarih:

Kaşe ve İmza(lar):

(Bu formun elektronik ortamda doldurulması, temsile yetkili kişilerce münferit/müşterek imza hususuna dikkat ederek imzalanması gerekir.)