

**ENDÜSTRİYEL RADYOGRAFİ CİHAZLARININ KAYNAK DEĞİŞİM  
FAALİYETLERİ İÇİN PROJE ZIRHLAMA UYGUNLUK RAPORU BAŞVURU  
FORMU**

<b>Kurum / Kuruluşun unvanı:</b>		
<b>Adresi:</b>		
<b>Posta kodu:</b>	<b>Semt / İlçe:</b>	<b>Şehir:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Faks:</b>	<b>Vergi No:</b>
<b>Faaliyetlerin yürütüleceği tesis, atölye veya imalathanenin; Adresi*:</b>		
<i>*Mesken olarak kullanılan mekânlar, kaynak değişim faaliyetlerin yürütüleceği tesis, atölye veya imalathane olarak kullanılamaz.</i>		
<b>Posta kodu:</b>	<b>Semt / İlçe:</b>	<b>Şehir:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Faks:</b>	
<b>1) FAALİYET KAPSAMINDAKİ RADYOAKTİF KAYNAKLAR</b>		
<b>Radioaktif kaynak cinsi</b>	<b>maksimum aktivite</b>	
İridyum-192	Ci <input type="checkbox"/>	GBq <input type="checkbox"/>
Selenyum-75	Ci <input type="checkbox"/>	GBq <input type="checkbox"/>
Diğer (Belirtiniz)	.....	Ci <input type="checkbox"/> GBq <input type="checkbox"/>
<b>Haftalık tahmin edilen maksimum toplam ışınlama süresi:</b> (1 günde kaç saat ve haftada kaç gün çalıştırılacağı)		
<b><u>RADYASYONDAN KORUNMA SORUMLUSU</u></b> Adı-Soyadı: T.C. Kimlik No: Tel İş: Tel Cep: Tarih: İmza ve Kaşe:	<b><u>LİSANS SAHİBİ</u></b> Adı-Soyadı: T.C. Kimlik No: Tel İş: Tel Cep: Tarih: İmza ve Kaşe:	