

KUYU TİPİ ÖLÇÜM CİHAZLARI İÇİN LİSANS BAŞVURU FORMU FORMATI

Kurum / Kuruluşun unvanı:					
Adresi:					
Posta kodu:		Semt / İlçe:		Şehir:	
Telefon:		Faks:		E-posta:	
Cihazın / Kaynağın bulunacağı tesisin adı:					
Adresi:					
Posta kodu:		Semt / İlçe:		Şehir:	
Telefon:		Faks:			
Merkez Depo Adresi: (Cihazlar ve kaynaklar kullanılmadığında depolanacağı, güvenliği ve emniyeti sağlanmış bir merkezi deposu olmalıdır.)					
1) CİHAZIN / KAYNAĞIN ÖZELLİKLERİ					
<ul style="list-style-type: none">İçerisinde radyoaktif kaynak bulunan cihaz/zırh/düzeneğin bilgileri cihaz bilgisi olarak girilecek. İçerisinde radyoaktif kaynak bulunmayan dedektör, kumanda-görüntüleme panosu vb. cihaz bilgileri girilmeyecek.Diğer cihazların (x-ışını ve nötron jeneratörleri) kumanda ünitesi bilgileri girilecek.					
CİHAZ			RADYOAKTİF KAYNAK (Var ise)		
Cinsi		Cinsi			
Markası		Markası			
Modeli		Modeli			
Seri numarası		Seri numarası			
Maksimum kapasite (enerji*)		Fiziksel şekli			
Kullanım amacı		Üretim aktivitesi			
Satın veya devir alındığı Kuruluş adı ve tarihi		Üretim tarihi			
*Nötron jeneratörleri için (MeV)					
Kuruluşlar içerisinde radyoaktif kaynak bulunan cihazları radyasyon güvenliği ve emniyeti temin edecek taşıma araçları ile taşınmasını yapmakla yükümlüdür. (Bkz. Radyoaktif Maddenin Güvenli Taşınması Yönetmeliği)					
2) RADYASYON ÖLÇÜM CİHAZLARI (İyon Odası, Geiger-Müller(GM) Dedektörü, Alan Monitörü, Nötron Dedektörü, Alarmlı Dozimetre, vb)					
<ul style="list-style-type: none">Uygun niteliklere sahip yeterli sayıda radyasyon ölçüm cihazı bulundurmak zorunludur.Cihazlar ile çalışan tüm radyasyon çalışanlar için yeterli sayıda alarmlı dozimetre bulundurulması zorunludur.					
Radyasyon ölçüm cihazlarının en az 2 (iki) yılda bir kez kalibrasyonu yaptırılacak ve kalibrasyon belgeleri kuruluşlar tarafından kayıt altına alınacaktır. Kurumca yerinde yapılacak inceleme ve/veya radyasyon güvenliği denetimleri esnasında Kurum görevlilerine sunulacak veya istenmesi halinde Kuruma gönderilecektir.					
	Cinsi	Markası	Modeli	Seri No	Kalibrasyon Tarihi* / Geçerlilik süresi
1-					

* Kalibrasyon sertifikasında belirtilen kalibrasyon geçerlilik süresini geçmemiş olmalıdır.

3) RADYASYON GÜVENLİĞİ DONANIMLARI*

Işıklı / Sesli uyarı	Mevcut <input type="checkbox"/>
Cihaz üzerindeki etiketler	Mevcut <input type="checkbox"/>
Koruyucu engel	Mevcut <input type="checkbox"/>
Güvenlik şeridi	Mevcut <input type="checkbox"/>
Cihaz nakil aracı	Mevcut <input type="checkbox"/>
Araçta taşıma kabı	Mevcut <input type="checkbox"/>
El arabası (çekçek)	Mevcut <input type="checkbox"/>
Cihazın konulacağı depo	Mevcut <input type="checkbox"/>
Acil durum malzemeleri(kurşun bilyeli torba, uzun maşa, uzun saplı demir makası, vb)	Mevcut <input type="checkbox"/>
Cihaz kilidi	Mevcut <input type="checkbox"/>

*Mevcut ise onay kutusunu işaretleyiniz.

4) EĞİTİM, KİŞİSEL DOZİMETRE VE SAĞLIK RAPORU BİLGİLERİ

Eğitim: Kuyu log uygulamasında kullanılan cihazları kullanan tüm operatörlerinin Endüstriyel Uygulamalarda Radyasyondan Korunma (EURK) başarı belgesi sahibi olması gerekmektedir.

Çalışanların başarı belgeleri kuruluşlar tarafından kayıt altına alınacaktır. Kurumca yerinde yapılacak inceleme ve/veya radyasyon güvenliği denetimleri esnasında Kurum görevlilerine sunulacak veya istenmesi halinde Kuruma gönderilecektir.

Dozimetre: Çalışma Koşulu A'da görev yapan personelin kişisel dozimetre kullanması zorunludur (Bkz. Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği Madde 20 ve 21).

- Kuyu log çalışmalarını yürüten tüm personel için kişisel dozimetre hizmeti alınması **zorunludur**.

Kişisel dozimetre sadece adına dozimetre başvurusu yapılmış görevli tarafından kullanılabilir.

Sağlık Raporu: Radyasyon görevlilerinin sağlık durumlarının yapacakları göreve uygunluğunu belirlemek için, işe başlamadan önce ve çalıştığı süre boyunca yılda en az bir kez tıbbi muayenelerinin yaptırılması ve raporlarının muhafaza edilmesi zorunludur.

Uygun rapor örneği 20/7/2013 tarihli ve 28713 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren İŞYERİ HEKİMİ VE DİĞER SAĞLIK PERSONELİNİN GÖREV, YETKİ, SORUMLULUK VE EĞİTİMLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK ekinde yer almaktadır.

Sağlık raporları kuruluşlar tarafından kayıt altına alınacaktır. Kurumca yerinde yapılacak inceleme ve/veya radyasyon güvenliği denetimleri esnasında Kurum görevlilerine sunulacak veya istenmesi halinde Kuruma gönderilecektir.

	Adı- Soyadı	Görevi	'Endüstriyel Uygulamalarda Radyasyondan Korunma (EURK)' başarı belgesi		Pasif Dozimetre (TLD/ Film/ OSL)		Sağlık Raporu
			Mevcut	Müracaat edildi	Mevcut	Müracaat edildi	
1-			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Radyasyon görevlilerinin bilgileri yukarıdaki formata uygun olacak şekilde ayrı bir çizelge halinde de gönderilebilir. Çizelge de RKS ve Tesis Sorumlusu tarafından imzalanmalıdır.

Yukarıda belirtilen kuruluş bünyesinde radyasyondan korunma sorumlusu olarak görevlerimi yürürlükteki Radyasyon Güvenliği Tüzüğü ve Radyasyon

Radyasyon kaynakları ile yapacağım her türlü uygulamada yürürlükteki Radyasyon Güvenliği Tüzüğü ve Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği hükümlerine uyacağımı, aksi takdirde lisansımın iptal

Güvenliği Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde yerine getireceđimi taahhüt ederim.

RADYASYONDAN KORUNMA SORUMLUSU

Adı-Soyadı:

Mesleđi:

T.C. Kimlik no:

Dođum yeri ve tarihi:

Tel iş:

Tel cep:

Tarih:

İmza:

edilmesini, genel hukuk esasları dahilinde takibat yapılmasını, oluşabilecek zararları ve tazminat davalarını deruhte edeceğimi Kurumunuza karşı kabul ve taahhüt etmek şartı ile gerekli lisansın verilmesini arz ederim.

TESİS SORUMLUSU

Adı-Soyadı:

Görevi:

T.C. Kimlik no:

Dođum yeri ve tarihi:

Tel iş:

Tel cep:

Tarih:

İmza:

SORUMLU KİŞİLERE İLİŞKİN KİMLİK VE İLETİŞİM BİLGİLERİNİN EKSİK VE BAŞVURU FORMUNUN İMZASIZ OLMASI DURUMUNDA BAŞVURUNUZ EKSİK OLARAK DEĞERLENDİRİLECEKTİR.