

**RADYOAKTİF KAYNAK İÇEREN LİSANSLI CİHAZLAR İÇİN GEÇİCİ ÇIKIŞ-
GİRİŞ VEYA GEÇİCİ GİRİŞ – ÇIKIŞ İZİNİ BAŞVURU FORMU**

Kurum/Kuruluşun Unvanı:					
Adresi:					
Posta Kodu:		Semt / İlçe:		Şehir:	
Telefon:		Faks:		Vergi No:	
Cihazın Gönderileceği Ülke:					
Yurt Dışına Çıkış Nedeni:		Bakım-Onarım <input type="checkbox"/>		Kullanım <input type="checkbox"/>	
Cihazın Bulunduğu Yer*:					
<i>* Daha önce geçici çıkış giriş izni ile yurt dışında bulunan ve izin süresi içinde yeniden geçici çıkış giriş izni başvurusunda bulunulan cihazlar için doldurulması gerekmektedir.</i>					
Serbest bölgeden kaynak değişim amaçlı geçici giriş-çıkış izni <input type="checkbox"/>					
Çıkış Gümrüğü:		Giriş Gümrüğü:			
Tahmini Çıkış Tarihi:		Tahmini Giriş Tarihi:			
Radyoaktif Kaynak ve Bulunduğu Cihazın Özellikleri					
Lisans Numarası :					
Lisans Tarihi :					
	Marka	Model	Seri numarası	Aktivite /Tarihi	G.T.İ.P. No
Cihaz					
Radyoaktif Kaynak					
Radyoaktif Kaynak*					
<i>*Serbest bölgeden kaynak değişim amaçlı geçici giriş-çıkış izninde; yurt içindeki kaynak değişimi sonrası yeni kaynağa ilişkin bilgiler doldurulacaktır.</i>					
Çıkış Gümrük Rejim Kodu:					
Giriş Gümrük Rejim Kodu:					
Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu beyan eder yurt dışında iken cihazın lisanslanmış olduğu durumdaki teknik özelliklerinde herhangi bir değişiklik yapılması durumunda yurda girmeden önce 15 gün içerisinde Kuruma bilgi vereceğimi taahhüt ederim. Yukarıda özellikleri belirtilen radyoaktif kaynak içeren cihaz/radyoaktif kaynak için 7381 sayılı Nükleer Düzenleme Kanunu ve bu Kanun uyarınca yürürlükte olan; Radyasyon Tesislerine ve Radyasyon Uygulamalarına İlişkin Yetkilendirmeler Yönetmeliği, Radyoaktif Maddenin Güvenli Taşınması Yönetmeliği, Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği ve Radyasyon Kaynaklarının Yurda Girişi, Yurt Dışına Çıkışı, Transit Geçişi ve Taşınması Faaliyetlerinin Yetkilendirilmesine İlişkin Usul ve Esaslar ile belirlenen şartlar ve güvenlik kurallarına uygun olarak geçici gümrük çıkış veya giriş işlemlerini yerine getireceğimi taahhüt gerekli iznin verilmesini arz ederim.					
RADYASYONDAN KORUNMA SORUMLUSU			LİSANS SAHİBİ		
Adı-Soyadı:			Adı-Soyadı:		
T.C. Kimlik No:			T.C. Kimlik No:		
İş/Cep Tel:			İş/Cep Tel:		
Tarih:			Tarih:		
İmza ve Kaşe:			İmza ve Kaşe:		