

**RADYOAKTİF KAYNAK/ CİHAZ/ TAŞIMA KABI İÇİN
İTHAL İZİNİ BAŞVURU FORMU**

İthalat yapacak kuruluşun adı:			
Adresi:			
Posta kodu:	Semt / İlçe:	Şehir:	
Telefon:	Faks:	Vergi No:	
İthalat yapılan firma adı /Ülkesi:			
Kaynak veya cihazı kullanacak olan kuruluşun adı:			
Adresi:			
Posta kodu:	Semt / İlçe:	Şehir:	
Telefon:	Faks:	Lisans No:	
1) İTHAL EDİLECEK MALZEME TÜRÜ			
Radyoaktif kaynak	<input type="checkbox"/>		
Cihaz	<input type="checkbox"/>		
Taşıma kabı	<input type="checkbox"/>		
2) İTHAL EDİLECEK RADYOAKTİF KAYNAK TÜRÜ			
Açık radyoaktif kaynak	<input type="checkbox"/>		
Kapalı radyoaktif kaynak	<input type="checkbox"/>		
3) İTHAL EDİLECEK KAYNAĞIN KULLANIM AMACI			
TIBBİ		ENDÜSTRİYEL	
Kan ışınlama	<input type="checkbox"/>	Radyografi	<input type="checkbox"/>
Brakiterapi	<input type="checkbox"/>	Analiz	<input type="checkbox"/>
Teleterapi	<input type="checkbox"/>	Nükleer ölçüm	<input type="checkbox"/>
Nükleer tıp	<input type="checkbox"/>	Araştırma laboratuvarı	<input type="checkbox"/>
Kalibrasyon	<input type="checkbox"/>	Kalibrasyon	<input type="checkbox"/>
4) İTHAL EDİLECEK RADYOAKTİF KAYNAĞIN ÖZELLİKLERİ			
Cinsi	:		
Markası	:		
Modeli	:		
Seri numarası	:		
Aktivitesi/Aktivite tarihi	:		
Gümrük rejim kodu	:		
G.T.İ.P. No	:		
5) RADYOAKTİF MADDE İÇEREN PAKET/TAŞIMA KABI ÖZELLİKLERİ			
Taşıma kabının sayısı	:		
Taşıma kabı markası	:		
Taşıma kabı modeli	:		

Taşıma kabı seri numarası	:
Taşıma kabı sertifika numarası	:
Taşıma kabı sertifika geçerlilik tarihi	:
Gümrük rejim kodu	:
G.T.İ.P. No	:
6) RADYOAKTİF KAYNAĞIN KULLANILACAĞI CİHAZIN ÖZELLİKLERİ	
Markası	:
Modeli	:
Seri numarası	:
Sertifika numarası	:
Gümrük rejim kodu	:
G.T.İ.P. No	:
7) GÜMRÜK/FATURA BİLGİLERİ	
Giriş gümrüğü*	:
Fatura / Proforma faturanın Tarihi	:
Fatura / Proforma faturanın numarası	:
Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu ve NDK'dan alınacak izin kapsamında ithal edilecek radyoaktif kaynak içeren paketlerin, ithal iznine esas başvuruda beyan edilen kullanıcı kuruluşların dışında başka kuruluşlara teslim edilmeyeceğini beyan ederim.	
<u>RADYASYONDAN KORUNMA SORUMLUSU</u>	<u>LİSANS SAHİBİ</u>
Adı-Soyadı:	Adı-Soyadı:
T.C. Kimlik No:	T.C. Kimlik No:
Tel İş:	Tel İş:
Tel Cep:	Tel Cep:
Tarih:	Tarih:
İmza ve kaşe:	İmza ve kaşe:

**İthalat işlemleri Atatürk Hava Limanı-İstanbul, Adnan Menderes Hava Limanı-İzmir ve Esenboğa Hava Limanı-Ankara gümrüklerinden yapılabilir.*

Not: Her ithalat işlemi sonrasında izin verilen radyoaktif kaynakların kullanım adresine/kullanıcıya teslim edildiğini gösteren belgenin 15 gün içerisinde Kuruma iletilmesi gerekmektedir.