

**YÜKSEK AKTİVİTELİ RADYOAKTİF KAYNAKLARIN TAŞIMA İZNİ
BAŞVURU FORMU**

Taşımayı yapacak Kurum/Kuruluşun unvanı:			
Lisans No:			
Adresi:			
Posta kodu:		Semt / İlçe:	Şehir:
Telefon:		Faks:	Vergi No:
Taşıma güzergahı: (Geldiği ve gideceği adres, izlenecek yol)			
Taşıma tarihi:			
Kullanılmayacak kapalı radyoaktif kaynak içeren cihaz veya mahfazayı bünyesinde bulundurulan lisanslı kuruluşun adı	Lisans Numarası		
	Adı		
	Adresi		
Kullanılmayacak kapalı radyoaktif kaynak içeren cihaz veya mahfazanın sökümünü ve paketlemesini yapan Kurum/Kuruluş unvanı:			
1) RADYOAKTİF KAYNAĞIN ÖZELLİKLERİ			
Radyoizotop cinsi	:		
Markası	:		
Modeli	:		
Seri numarası	:		
Aktivitesi / Aktivite tarihi	:		
2) RADYOAKTİF KAYNAĞIN İÇİNDE BULUNDUĞU CİHAZ VEYA MAHFAZANIN ÖZELLİKLERİ			
Markası	:		
Modeli	:		
Seri numarası	:		
3) DİĞER BİLGİLER			
Taşıma kabının seri numarası	:		
Sevkiyat tipi	:	RADYOAKTİF	
Tehlikeli madde sınıfı	:	7	
UN numarası	:		
Paket tipi	:		
TI (Taşıma indisi)	:		
Etiket	:		
4) GÖREVLİ PERSONEL			
a) Söküm İşlemlerini Gerçekleştirecek Personel			
Adı Soyadı	Görevi	Kişisel dozimetre	Elektronik (Alarmlı dozimetre)
		VAR []	VAR []
		VAR []	VAR []

b) Paketleme İşlemlerini Gerçekleştirecek Personel			
Adı Soyadı	Görevi	Kişisel dozimetre	Elektronik (Alarmlı dozimetre)
		VAR []	VAR []
		VAR []	VAR []
c) Taşıma İşlemlerini Gerçekleştirecek Personel			
Adı Soyadı	Görevi	Kişisel dozimetre	Elektronik (Alarmlı dozimetre)
		VAR []	VAR []
		VAR []	VAR []
5) ARAÇTA BULUNAN RADYASYON GÜVENLİĞİ DONANIMI			
Güvenlik şeridi		Mevcut	
Uyarı levha ve işaretleri		[]	
Radioaktif madde taşımacılığına uygun plaka		[]	
Tehlike veya radioaktif bulaşma durumunda kullanılmak üzere eldiven, giysi, maşa ve kurşun bilye torbası		[]	
Diğer (Belirtiniz)		[]	
Radyasyon Ölçüm Cihazı	Marka:	Model:	Seri No:
	Kalibrasyon Geçerlilik Süresi Bitim Tarihi*:		
*Kalibrasyon sertifikasında belirtilen kalibrasyon geçerlilik süresini geçmemiş olmalıdır.			
6) ARAÇTA BULUNDURULMASI GEREKEN BELGELER			
Taşımaya Yönelik Güncel Tehlike Durumu Planı Taşıma aracında		mevcut ☐	
Radioaktif Kaynak Taşıma Belgesi		mevcut ☐	
Yukarıda tanımlanan kapalı radioaktif kaynakları içeren paketin/paketlerin Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği ve Radioaktif Maddenin Güvenli Taşınması Yönetmeliği hükümlerine uygun olarak taşınmasını ve yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.			
<u>RADYASYONDAN KORUNMA SORUMLUSU</u>		<u>KURULUŞ YETKİLİSİ</u>	
Adı-Soyadı:		Adı-Soyadı:	
Mesleği:		T.C. Kimlik No:	
T.C. Kimlik No:		Tel İş:	
Tel İş:		Tel Cep:	
Tel Cep:		Tarih:	
Tarih:		İmza ve Kaşe:	
İmza ve Kaşe:			