

**ENDÜSTRİYEL AMAÇLI RADYOGRAFİ / RADYOSKOPI 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">• X-ışını grafi cihazları için cihaz bilgisi bölümüne kumanda ünitesinin bilgileri girilecektir.• X-ışını grafi cihazları için "radyoaktif kaynak" cinsi olarak "x-ışını tüpü" olarak belirtilmesi yeterlidir.					
CİHAZ			RADYOAKTİF KAYNAK* (var ise)		
Mobil <input type="checkbox"/>		Sabit kullanım <input type="checkbox"/>			
Cinsi		Cinsi			
Markası		Markası			
Modeli		Modeli			
Seri numarası		Seri numarası			
Maksimum kapasite* (kV- mA, aktivite)		Fiziksel şekli			
Kullanım amacı		Üretim aktivitesi			
Satın veya devir alındığı Kuruluş adı ve tarihi		Üretim tarihi			
* X-ışını cihazları için kV-mA değerleri, gamagrafi cihazları için maksimum aktivite değeri girilecektir.					
Kuruluşlar 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, alarmlı dozimetre)					
<ul style="list-style-type: none">• Kuruluş en az radyografi cihazı sayısı kadar radyasyon ölçüm cihazı bulundurmak zorunludur.• Cihazlar ile çalışan tüm radyasyon çalışanları 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*

Ayrıntılı bilgi için Bkz: Endüstriyel Radyografide Radyasyondan Korunma ve Lisanslama Yönetmeliğine Ek: Teknik Doküman (RSGD-TD-ER-1)

Işıklı/Sesli uyarı	Mevcut <input type="checkbox"/>
Kapalı alanlarda kumanda ünitesi ile irtibatlı sesli ve ışıklı uyarı sistemi**	Mevcut <input type="checkbox"/>
Cihaz üzerindeki etiketler	Mevcut <input type="checkbox"/>
Acil durdurma düğmesi**	Mevcut <input type="checkbox"/>
Devre kesici (Interlock)	Mevcut <input type="checkbox"/>
Koruyucu engel, paravan, kabin	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"/>
Mastar**	Mevcut <input type="checkbox"/>
Kolimatör	Mevcut <input type="checkbox"/>

* Mevcut ise onay kutusunu işaretleyiniz.

** X-ışını grafi ve Co-60 radyoaktif kaynak içeren gamagrafi cihazları için

*** Taşınabilir radyoaktif kaynak veya radyoaktif kaynak içeren cihazlar için

4) EĞİTİM, KİŞİSEL DOZİMETRE VE SAĞLIK RAPORU BİLGİLERİ

Eğitim: Radyografi cihazlarını kullanan tüm radyografçıların Endüstriyel Radyografide Radyasyondan Korunma (ERRK) 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: Tüm radyografçıları ve çalışma koşulu A'da görev yapan personelin kişisel dozimetre kullanması **zorunludur** (Bkz. Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği Madde 20 ve 21). 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 Radyografide Radyasyondan Korunma (ERRK)' 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"/>

* Belgede belirtilen geçerlilik süresini geçmemiş olmalıdır.

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, Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği ve Endüstriyel Radyografide Radyasyondan Korunma ve Lisanslama Yönetmeliği hükümleri çerçevesinde yerine getireceğimi taahhüt ederim.

RADYASYONDAN KORUNMA SORUMLUSU

Adı-Soyadı:

Mesleği:

T.C. Kimlik no:

Doğum yeri ve tarihi:

Tel iş:

Tel cep:

Tarih:

İmza:

Radyasyon kaynakları ile yapacağım her türlü uygulamada yürürlükteki Radyasyon Güvenliği Tüzüğü, Radyasyon Güvenliği Yönetmeliği ve Endüstriyel Radyografide Radyasyondan Korunma ve Lisanslama Yönetmeliği hükümlerine uyacağımı, aksi takdirde lisansımın iptal 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:

Doğum 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.