

**RADYOAKTİF KAYNAKLARIN İTHALATI, İHRACATI VE TAŞINMASI
FAALİYETLERİ İÇİN LİSANS BAŞVURU FORMU**

Kuruluşun Unvanı:				
Adresi:				
Vergi Numarası:				
Posta kodu:	Semt / İlçe:	Şehir:		
Telefon:	Faks:	E-posta:		
1) YÜRÜTÜLECEK FAALİYET				
Radyoaktif kaynak/ cihaz/ taşıma kabı ithalatı, ihracatı ve taşınması				<input type="checkbox"/>
Açık radyoaktif kaynak taşınması				<input type="checkbox"/>
2) KAPALI KASALI TAŞIMA ARACININ ÖZELLİKLERİ				
Taşıma Aracı Cinsi	Marka	Model	Plaka No	Araç Takip Cihazı Mevcut
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
3) RADYASYON ÖLÇÜM CİHAZLARI**				
Cinsi	Markası	Modeli	Seri No	Kalibrasyon Geçerlilik Süresi Bitim Tarihi*
<p>*Kalibrasyon sertifikasında belirtilen kalibrasyon geçerlilik süresini geçmemiş olmalıdır. **Radyoaktif kaynak içeren paketlerin taşınacağı her araç için radyoaktif kaynağın türüne göre en az 1(bir) adet uygun radyasyon ölçüm cihazı bulunmalıdır. Am-241/Be gibi nötron kaynağına ilişkin faaliyet gösterecek olan kuruluşların nötron dedektörü bulundurması gerekmektedir.</p>				
4) RADYASYON GÜVENLİĞİ DONANIMI				
				Mevcut
Güvenlik şeridi				<input type="checkbox"/>
Uyarı levha ve işaretleri				<input type="checkbox"/>
Radyoaktif kaynakların taşınmasına uygun plaka				<input type="checkbox"/>
Tehlike veya radyoaktif bulaşma durumunda kullanılmak üzere eldiven, giysi, maşa ve kurşun bilye torbası				<input type="checkbox"/>
Diğer (açıklayınız)				<input type="checkbox"/>

5) KİŞİSEL DOZİMETRE VE SAĞLIK RAPORU BİLGİLERİ*,**

Radyasyon Görevlisinin Adı- Soyadı	Görevi	Kişisel Dozimetre (TLD/ Film)		Sağlık Raporu
		Mevcut	Müracaat edildi	Mevcut
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Dozimetre kullanan/kullanacak personelin bilgileri aşağıdaki formata uygun olacak şekilde ayrı bir çizelge halinde de gönderilebilir.

**Radyoaktif kaynak içeren paketlerin hazırlanması, radyasyon doz hızı ölçümlerinin yapılması, paketlerin yüklenmesi sonucu araç ölçümlerinin yapılması, taşıma sonrası ölçümlerinin yapılması işlemlerinde görev yapacak ve yılda 6 mSv'ten fazla doza maruz kalması muhtemel personel için mutlaka doldurulmalıdır.

<p>Yukarıda verilen beyanımız çerçevesinde, radyoaktif kaynak/radyoaktif kaynak içeren cihazların ithalatı, ihracatı ve taşınması faaliyetleri ile ilgili olarak; 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 hükümleri çerçevesinde radyasyondan korunma sorumlusu olarak görevlerimi yerine getireceğimi taahhüt ederim.</p>	<p>Yukarıda verilen beyanımız çerçevesinde, radyoaktif kaynak içeren cihazların ithalatı, ihracatı ve taşınması faaliyetleri ile ilgili olarak; 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 hükümlerine uyacağımı, aksi takdirde lisansımın iptal edilmesini, genel hukuk esasları dahilinde takibat yapılmasını, oluşabilecek zararları ve tazminat davalarını deruhte edeceğimi Nükleer Düzenleme Kurumu'na karşı kabul ve taahhüt etmek şartı ile gerekli lisansın verilmesini arz ederim.</p>
---	--

<u>RADYASYONDAN KORUNMA SORUMLUSU</u>	<u>LİSANS SAHİBİ</u>
Adı-Soyadı: T.C. Kimlik No: Tel İş: Tel Cep: Tarih: İmza ve Kaşe:	Adı-Soyadı: T.C. Kimlik No: Tel İş: Tel Cep: Tarih: İmza ve Kaşe: