

KURUL KARARI

Nükleer Düzenleme Kurumundan:

KURUL KARARI

Karar No: 2025-11/1

Karar Tarihi: 13/2/2025

95 sayılı Nükleer Düzenleme Kurumunun Teşkilat ve Görevleri Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesinin 9 uncu maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine istinaden; 1/12/2022 tarihli ve 32030 sayılı Resmî Gazete'de yayımlanan Nükleer Tesislerde Organizasyon Yapısı ve Personel Yönetmeliğinin 9 uncu maddesinin dördüncü fıkrasına istinaden hazırlanan "Nükleer Tesislerde İşletici Personel Sağlık Bilgi Formu" ile aynı Yönetmeliğin 12 nci maddesinin ikinci fıkrasına istinaden hazırlanan "Nükleer Tesislerde İşletici Personel Yetki Belgesi Başvuru Formu"nun onaylanmasına karar verilmiştir.

Ek: 1-Nükleer Tesislerde İşletici Personel Sağlık Bilgi Formu
2-Nükleer Tesislerde İşletici Personel Yetki Belgesi Başvuru Formu



T.C.
NÜKLEER DÜZENLEME KURUMU

NÜKLEER TESİSLERDE İŞLETİCİ PERSONEL SAĞLIK BİLGİ FORMU

Bu form, 1/12/2022 tarihli ve 32030 sayılı Resmi Gazete’de yayımlanan Nükleer Tesislerde Organizasyon Yapısı ve Personel Yönetmeliği gereğince işletici personel adayının (başvuru sahibi) sağlık koşullarının karşılandığını belgelemek üzere doldurulmalıdır.

BAŞVURU SAHİBİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Fotoğraf
Uyruğu		
T.C. Kimlik/Pasaport Numarası		
Doğum Tarihi (GG/AA/YYYY)		
Telefon		
E-posta Adresi		

SAĞLIK MUAYENESİ

Doktor Beyanı:

Muayene ve değerlendirmeler, Kuruluş tarafından belirlenen ve bu form ekinde sunulan sağlık koşulları uyarınca yapılmıştır. Başvuru sahibi tarafından verilen bilgiler ile ilgili uzman doktorların muayene bulguları da göz önünde bulundurularak, aşağıda belirtildiği üzere başvuru sahibinin bu form ekinde sunulan sağlık koşullarını karşıladığı belirlenmiştir.

☐ Başvuru sahibi koşulsuz olarak görev yapabilir.	☐ Başvuru sahibi koşullu olarak görev yapabilir.
--	---

Başvuru sahibinin koşullu olarak sağlık raporu alması durumunda “Açıklamalar” kısmında ilgili koşullara ilişkin bilgiler verilmelidir.

Açıklamalar:

Muayene Tarihi	Diploma No	Görev Yeri ve Ünvanı	Adı Soyadı, Kaşesi ve İmzası
----------------	------------	----------------------	------------------------------

İşyeri hekimi veya işyeri sağlık merkezi başhekimisi tarafından doldurulmalıdır. İşyeri hekimliği olmaması durumunda tam teşekküllü bir hastanenin başhekimliği tarafından da doldurulabilir. Bu formu imzalayacak olan doktor, Kuruluş tarafından belirlenen sağlık koşulları uyarınca gerek gördüğü sevkleri yaparak adayın farklı uzmanlık alanlarındaki yeterliliği konusunda uzman raporları istemeli ve bu raporlara dayanarak formu doldurmaktadır.

DOĞRULUK BEYANI

Tarafıma yukarıda ve sağlık muayenesi sırasında vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Bu formdaki bilgilerin Nükleer Düzenleme Kurumu tarafından yetkilendirme işlemleri kapsamında kullanılmasına ve işlenmesine izin verir ve bu bilgi ve belgelerin hatalı veya eksik olmasının neden olacağı sonuçları kabul ederim.

Başvuru Sahibi (Ad, Soyad, İmza ve Tarih)

FORM DOLDURULURKEN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1) Kuruluş tarafından belirlenen ve personelinin görevin gerektirdiği bilişsel ve duygusal dengeye, sesli, yazılı ve görsel uyarıları algılama ve kendini ifade edebilme kapasitesine, gereken hareketleri yapabilecek fiziksel yapı, motor güç ve hareket yeteneğine sahip olduklarını gösteren sağlık koşulları bu form ekinde sunulmalıdır.

2) 1/12/2022 tarihli ve 32030 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Nükleer Tesislerde Organizasyon Yapısı ve Personel Yönetmeliğinin 6 ncı maddesinin üçüncü fıkrası “*Kuruluş, personelinin görevin gerektirdiği bilişsel ve duygusal dengeye, sesli, yazılı ve görsel uyarıları algılama ve kendini ifade edebilme kapasitesine, gereken hareketleri yapabilecek fiziksel yapı, motor güç ve hareket yeteneğine sahip olduklarını gösteren sağlık koşullarını belirler. Bu sağlık koşullarının karşılandığını belgelemek üzere ilgili mevzuatı da dikkate alarak belirlediği sıklıkla personelinin sağlık muayenelerinden geçmelerini sağlar.*” hükmünü haizdir. Bu hükme istinaden Kuruluş tarafından belirlenen sağlık koşulları ekte sunulmalı ve Kuruluş tarafından belirlenen muayene sıklığı da belirtilmelidir.

3) “☐ Başvuru sahibi koşulsuz olarak görev yapabilir.”: Başvuru sahibinin sağlık koşullarında belirtilen asgari gereklilikleri istisnasız olarak karşılaması durumunda bu kutucuk işaretlenmelidir.

4) “☐ Başvuru sahibi koşullu olarak görev yapabilir.”: Başvuru sahibinin belirli bir sağlık koşulu (görüş düzeltici cihaz, duyma düzeltici cihaz, reçete edilen ilaçlar veya tıbbi cihaz kullanılarak) ile birlikte yetki için başvurması durumunda bu kutucuk işaretlenmelidir.

5) “Muayene Tarihi”, “Diploma No”, “Görev Yeri ve Ünvanı” ve “Adı Soyadı, Kaşesi ve İmzası” bilgileri ilgili doktor tarafından doldurulmalıdır.

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA BİLGİLENDİRME

Bu form, başvuru yapmak isteyen kişilere 24/3/2016 tarihli ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında Nükleer Düzenleme Kurumu tarafından hazırlanan “Aydınlatma Metni” ve “Açık Rıza Metni” ile birlikte sunulur.



T.C.
NÜKLEER DÜZENLEME KURUMU

NÜKLEER TESİSLERDE İŞLETİCİ PERSONEL YETKİ BELGESİ BAŞVURU FORMU

Bu form, 1/12/2022 tarihli ve 32030 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Nükleer Tesislerde Organizasyon Yapısı ve Personel Yönetmeliği (Yönetmelik) çerçevesinde, işletici personel adayının (başvuru sahibinin) yetki belgesi alabilmesi için gerekli koşullar dikkate alınarak doldurulmalıdır. Form üzerinde ekleme veya silme gibi değişiklikler yapılamaz.

BAŞVURU SAHİBİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ

Adı		Fotograf
Soyadı		
Uyruğu		
T.C. Kimlik/Pasaport Numarası ¹		
Doğum Tarihi (GG/AA/YYYY)		
Telefon		
E-posta Adresi		

¹Başvuru sahibinin kimlik/pasaport belgesinin bir kopyası eklenmelidir.

BAŞVURU TİPİ VE TESİSE İLİŞKİN BİLGİLER

Başvuru Tipi	☐ İlk Başvuru	☐ Yenileme
Başvurulan Tesisin Adı		
Başvurulan Ünite	☐ Ünite 1	☐ Ünite 2
	☐ Ünite 3	☐ Ünite 4

BAŞVURU YAPILAN POZİSYON

☐ Kıdemli Operatör	☐ Reaktör Operatörü	☐ Türbin Operatörü
Kıdemli Operatör Adayının Operatörlük Deneyimi	☐ Reaktör Operatörü	☐ Türbin Operatörü
Kıdemli Operatör Adayının, Operatör Olarak Görev Aldığı Süre (yıl)		

TESİSTEKİ MEVCUT GÖREVİ

☐ Kıdemli Operatör	☐ Reaktör Operatörü	☐ Türbin Operatörü	☐ Diğer
---	--	---	--------------------------------

ÖĞRENİM BİLGİLERİ²

Öğrenim Seviyesi	Üniversite/Bölüm/Anabilim Dalı	Başlangıç Tarihi (AA/YYYY)	Bitiş Tarihi (AA/YYYY)

²Yükseköğretim kurumlarının ilgili mühendislik/teknik programları asgari olmak üzere başvuru sahibinin öğrenim seviyelerine ilişkin diploması/diplomaları eklenmelidir.

NÜKLEER ALANDA DENEYİM BİLGİLERİ					
Tesis		Ünvan/Görev		Başlangıç Tarihi (AA/YYYY)	Bitiş Tarihi (AA/YYYY)
SADECE YENİLEME BAŞVURUSU İÇİN DOLDURULUR					
Deneyim ³		1.Yıl	2.Yıl	3.Yıl	4.Yıl
Nükleer santral için yetki belgesini kullandığı pozisyonda görev yapılan vardiya sayısı		☐ < 40 ☐ = 40 ☐ > 40 (....)	☐ < 40 ☐ = 40 ☐ > 40 (....)	☐ < 40 ☐ = 40 ☐ > 40 (....)	☐ < 40 ☐ = 40 ☐ > 40 (....)
Araştırma reaktörü için fiilen reaktörün işletilmesinde yer alınan süre (saat)		☐ < 20 ☐ = 20 ☐ > 20 (....)	☐ < 20 ☐ = 20 ☐ > 20 (....)	☐ < 20 ☐ = 20 ☐ > 20 (....)	☐ < 20 ☐ = 20 ☐ > 20 (....)
Yıl	Tazeleme Eğitim Türü	Konu	Başlangıç Tarihi (GG/AA/YYYY)	Bitiş Tarihi (GG/AA/YYYY)	Süre (saat)
1.Yıl	Kuramsal (teorik)				
	Uygulamalı (pratik)				
2.Yıl	Kuramsal (teorik)				
	Uygulamalı (pratik)				
3.Yıl	Kuramsal (teorik)				
	Uygulamalı (pratik)				
4.Yıl	Kuramsal (teorik)				
	Uygulamalı (pratik)				
Araştırma reaktörü için kıdemli operatörün, reaktör operatörü olarak görev aldığı süre:					
³ Başvuru sahibi yıllık asgari işletme süresi kaşımını sağlayamadysa, buna ilişkin gerekçe belgeleri eklenmelidir.					
ÖNCEKİ MESLEKİ EĞİTİM BİLGİLERİ					
Eğitim Türü		Tesisin Adı	Başlangıç Tarihi (AA/YYYY)	Bitiş Tarihi (AA/YYYY)	Süre (saat)
Kuramsal (Teorik) Eğitim					
Uygulamalı (Pratik) Eğitim					
Stajyerlik/İşbaşı Eğitimi					

Diğer Mesleki Eğitim Bilgileri				
Sertifika Adı/Numarası	Konu	Başlangıç Tarihi (AA/YYYY)	Bitiş Tarihi (AA/YYYY)	Süre (saat)

TESİSE ÖZEL YETERLİK EĞİTİMİ BİLGİLERİ

Kuramsal (Teorik) Eğitimler				
Eğitim Planı Adı/ Kodu	Konu	Başlangıç Tarihi (AA/YYYY)	Bitiş Tarihi (AA/YYYY)	Süre (saat)

Uygulamalı (Pratik) Eğitimler			
Eğitim Türü	Başlangıç Tarihi (AA/YYYY)	Bitiş Tarihi (AA/YYYY)	Toplam süre (saat)
Simülâtör/Konsol			

Stajyerlik Eğitimleri			
Eğitim Türü	Başlangıç Tarihi (AA/YYYY)	Bitiş Tarihi (AA/YYYY)	Toplam Süre (saat)
Stajyerlik			

YETERLİK SINAVI			
Sınav Türü	Tarih (GG/AA/YYYY)	Sonuç	Başarı Durumu ⁴
Yazılı Sınav			
Uygulamalı Sınav			

⁴ Başvuru sahibinin yeterlik sınavı sonucuna ilişkin durumunu "başarılı" veya "başarısız" olarak belirtmelidir.
• Başvuru sahibinin, Kuruluşun yazılı ve uygulamalı sınavlarını başarı ile tamamladığını gösteren belgeler eklenmelidir.

DOĞRULUK BEYANI		
Yukarıda vermiş olduğum bilgilerin ve ekte yer alan belgelerin doğruluğunu beyan eder, vermiş olduğum bilgilerin Nükleer Düzenleme Kurumu tarafından yetkilendirme işlemleri kapsamında kullanılmasına ve işlenmesine izin verir ve bu bilgi ve belgelerin hatalı veya eksik olmasının neden olacağı sonuçları kabul ederim. Başvuru Sahibi (Adı Soyadı, İmza ve Tarih)	Başvuru sahibinin Yönetmelik gereğince nükleer tesiste ve/veya belirtilen ünite(ler)de işletici personel olarak görevlendirilebilmesi için gereken asgari eğitimleri başarıyla tamamladığını beyan ederim. Eğitim Sorumlusu (Adı Soyadı, İmza ve Tarih)	Başvuru sahibinin yukarıda vermiş olduğu bilgilerin ve ekte yer alan belgelerin, kayıtlarımız ile uyumlu olduğunu teyit ederim. Tesis Yöneticisi (Adı Soyadı, İmza ve Tarih)

FORM DOLDURULURKEN DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

BAŞVURU SAHİBİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ

• Başvuru sahibinin kişisel bilgileri yazılmalıdır. Başvuru sahibi; Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı ise T.C. kimlik numarası, yabancı uyruklu ise geçerli pasaport numarası yazılmalıdır.

BAŞVURU TİPİ VE TESİSE İLİŞKİN BİLGİLER

• İlk Başvuru: İlk kez işletici personel yetki belgesi başvurusunda bulunanlar bu kutucuğu işaretlemelidir.
• Yenileme: Var olan yetki belgesinin süresi dolmak üzere olanlar, belgelerini yenilemek için bu kutucuğu işaretlemelidir.
• Başvurulan Ünite(ler): Bir tesisteki görev alınmak istenen ünite işaretlenmelidir. İşletmede olan veya işletmeye almaya hazır olan üniteler için birden fazla seçim yapılabilir. Ancak, hiçbir işletici personel işletme anında birden fazla görev veya sorumluluk üstlenemez.

BAŞVURU YAPILAN POZİSYON

• Yönetmeliğin 9 uncu maddesinin üçüncü fıkrası gereğince kıdemli operatörlük için en az iki yıl operatörlük olmak üzere dört yıl deneyim ile liderlik ve yönetsel becerilerine sahip olunması gerekmektedir.

TESİSTEKİ MEVCUT POZİSYONU

• Bu bölüm, sadece tesiste çalışmakta olan personel için doldurulmalıdır. Başvuru sahibi henüz tesiste çalışmıyorsa bu bölüm boş bırakılabilir.
• Başvuru sahibi, hâlihazırda işletmede olan tesiste çalışmakta olduğu pozisyonun bulunduğu kutucuğu işaretlemelidir.

ÖĞRENİM BİLGİLERİ

• Yükseköğretim kurumlarının ilgili mühendislik/teknik programlarından mezun olan başvuru sahibi, lisans derecesinden itibaren öğrenim bilgilerini yazmalı ve her bir öğrenim seviyesine ait diplomasını formun ekinde sunmalıdır.

NÜKLEER ALANDA DENEYİM BİLGİLERİ

• Nükleer alanda daha önce tecrübesi olan başvuru sahibi sırasıyla; çalıştığı tesisin/tesislerin adını, çalışmasının başlangıç ve bitiş tarihlerini, hangi pozisyonda çalıştığını belirtmelidir.

SADECE YENİLEME BAŞVURUSU İÇİN

Nükleer santrallerde başvuru sahibi her bir yıl için;

• <40: "X" 40 vardiyaдан daha az çalıştıysa bu kutucuğu işaretlemelidir. Yıllık asgari işletme süresi koşulu sağlanmadıysa, bunun gerekçesine ilişkin belgeler formun ekinde sunulmalıdır.
• =40: "X" 40 vardiya çalıştıysa bu kutucuğu işaretlemelidir.
• >40: "X" 40 vardiyaдан daha fazla çalıştıysa bu kutucuğu işaretlemelidir. Bu kutucuğu işaretleyenler, görev aldığı vardiya sayısını parantez içinde belirtmelidir.

Araştırma reaktörlerinde başvuru sahibi her bir yıl için;

• <20: "X" 20 saatten daha az çalıştıysa bu kutucuğu işaretlemelidir. Yıllık asgari işletme süresi koşulu sağlanmadıysa, bunun gerekçesine ilişkin belgeler formun ekinde sunulmalıdır.
• =20: "X" 20 saat çalıştıysa bu kutucuğu işaretlemelidir.
• >20: "X" 20 saatten daha fazla çalıştıysa bu kutucuğu işaretlemelidir. Bu kutucuğu işaretleyenler, görev aldığı süreyi (saat) parantez içinde belirtmelidir.
• Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin beşinci fıkrası gereğince, kıdemli operatörler asgari sürenin en az onda birinde reaktör operatörü olarak görev yapmış olmalıdır. Bu nedenle, araştırma reaktörü için kıdemli operatörün, reaktör operatörü olarak görev aldığı süre belirtilmelidir.
• Tazeleme eğitimleri: Başvuru sahibinin almış olduğu yıllık tazeleme eğitimlerine ilişkin kuramsal (teorik) ve uygulamalı eğitim (pratik eğitim; simülatörde veya konsol başında) konuları, tarihleri ve süreleri belirtilmelidir.

ÖNCEKİ MESLEKİ EĞİTİM BİLGİLERİ

Daha önce başka bir nükleer tesiste çalışmak üzere eğitim almış başvuru sahibi için;

• Başka bir tesiste kuramsal eğitim alınmış ise eğitim merkezinin ait olduğu tesisin adı, eğitimin başlangıç ve bitiş tarihleri ile süresi belirtilmelidir.
• Başka bir tesisin simülatöründe/konsolunda eğitim alınmış ise simülatörün/konsolun ait olduğu tesisin adı, eğitimin başlangıç ve bitiş tarihleri ile süresi belirtilmelidir.
• Başka bir tesiste stajyerlik/işbaşı eğitimi alınmış ise stajyerlik yaptığı tesisin adı, eğitimin başlangıç ve bitiş tarihleri ile süresi belirtilmelidir.
• Nükleer alanda alınan başka mesleki eğitimler var ise bu eğitime ilişkin sertifika bilgisi, eğitimin konusu ile başlangıç ve bitiş tarihleri belirtilmelidir.

TESİSE ÖZEL YETERLİK EĞİTİMİ BİLGİLERİ

- Kuramsal (teorik) eğitimler: Başvuru sahibinin başvuruda bulunduğu tesise özgü olarak almış olduğu teorik eğitime ilişkin bilgilerin yer aldığı eğitim planına ait ad, kod vb. belirleyici hususlar, eğitimin konusu, başlangıç-bitiş tarihleri ile toplam süresi (saat cinsinden) belirtilmelidir.
- Uygulamalı (pratik) eğitimler: Başvuru sahibinin, başvuruda bulunduğu tesise özgü olarak almış olduğu uygulamalı eğitime (simülatör/konsol) ilişkin nükleer santraller için tesisin tam donanımlı simülatöründe, araştırma reaktörleri için ise konsolda almış olduğu toplam eğitimin başlangıç-bitiş tarihleri ile eğitimin süresi (saat cinsinden) belirtilmelidir.
- Stajyerlik eğitimlerinin başlangıç ve bitiş tarihleri ile eğitimlerin süresi (saat cinsinden) belirtilmelidir.

YETERLİK SINAVI

- Yeterlik Sınavı: Kuruluşun yapmış olduğu yazılı ve uygulamalı sınav tarihleri ve sonuçlarına ilişkin bilgiler yazılmalıdır. Başvuru sahibinin sınavları başarı ile geçtiğini gösteren belgeler bu formun ekinde Nükleer Düzenleme Kurumuna sunulmalıdır.

DOĞRULUK BEYANI

- Formu dolduran başvuru sahibi, verdiği bilgilerin doğruluğunu beyan ettiğini belirtmek üzere ilgili yere adını, soyadını ve tarihi el yazısıyla yazmalı ve imzalamalıdır.
- Eğitim sorumlusu, eğitime ilişkin belirtilen/sunulan bilgilerin doğruluğunu ve başvuru sahibinin işletici personel olarak görevlendirilebilmesi için gereken asgari eğitimleri aldığını beyan etmek üzere ilgili yere adını, soyadını ve tarihi el yazısıyla yazmalı ve imzalamalıdır.
- Başvuru sahibinin verdiği bilgilerin doğruluğundan sorumlu tesis yöneticisi (işletme organizasyonunda, yetkilendirilen kişi adına tesisin güvenli ve emniyetli bir şekilde işletilmesini sağlamak ve bu faaliyetleri yönetim sistemi çerçevesinde idare etmek ve denetlemekten sorumlu kişi) ilgili yere adını, soyadını ve tarihi el yazısıyla yazmalı ve imzalamalıdır.

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU KAPSAMINDA BİLGİLENDİRME

Bu form, başvuru yapmak isteyen kişilere 24/3/2016 tarihli ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında Nükleer Düzenleme Kurumu tarafından hazırlanan “Aydınlatma Metni” ve “Açık Rıza Metni” ile birlikte sunulur.