|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TNKÜ**  **AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI**  **UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**  **ADR TAŞIMA FORMU** | | | | | Doküman No: | | EYS-FRM-238 |
| Hazırlama Tarihi: | | 05.01.2022 |
| Revizyon Tarihi: | | -- |
| Revizyon No: | | 0 |
| Toplam Sayfa Sayısı: | | 1 |
| 28801 SAYILI TEHLİKELİ MADDELERİN KARAYOLUYLA TAŞINMASI HAKKINDA YÖNETMELİK KAPSAMINA VE ADR BÖLÜM 5.4.’E UYGUN OLARAK TANZİM EDİLMİŞTİR. | | | | | | | | |
| **Evrak Numarası:** | | **Dolum (Yükleme) Tarihi:** | | | | **TESLİM EDEN:**  **Adı Soyadı:**  **İmza:** | | |
| **Gönderen:**  **TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ**  **AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ** | | | | **Yükleyen:** | | | | |
| **Alıcı:** | | | | **Taşıyıcı:** | | | | |
| **ATIK KODU:** | | **Araç Cinsi ve Plakası:** | | | | **Dorse Plakası (Varsa):** | | |
| **YÜKLETENİN BEYANI:** Bu sevkiyatın içindekilerinin, uygun sevkiyat adına uygun şekilde aşağıda eksiksiz ve doğru olarak tanımlandığını; sınıflandırıldığını, ambalajlandığını, işaretlendiğini/levhaladığını ve her açıdan ilgili uluslararası ve ulusal düzenlemelere uygun şekilde taşıma için uygun durumda olduğunu beyan ederim.  Adı ve Soyadı: Sicil No:  Görevi: İmza: | | | | | | | | |
| **Araç Sürücüsü/Şoförü olarak**; bu araca yüklenen tehlikeli maddelerin ADR’de belirtilen hükümlere uygun olarak yüklendiğini, yükleme esnasında aracın yanında bulunduğumu, yüklemeye bizzat nezaret ettiğimi ve bu yükün taşınmasında bir sakınca olmadığını beyan ederim. | | | | | | **Sürücünün Adı ve Soyadı:**    **Telefon No:**  **İmzası:** | | |
| **Tehlikeli Maddenin UN Numarası** | **Tehlikeli**  **Maddenin Adı/Tanımı** | | **TM’nin Sınıfı,**  **Ambalajlama Grubu** | | **Taşıma**  **Kategorisi/ Tünel Kodu** | **Özel Hüküm (Varsa)** | **Miktarı** | |
|  |  | |  | |  |  |  | |
| **Özel Hüküm 565: Hayvanların/insanların tıbbi/veteriner tedavisinden veya biyolojik araştırmalardan kalan ve Sınıf 6.2 maddelerini içermesi muhtemel olmayan atıklar bu kayda ayrılacaktır. Kontaminasyonu giderilmiş olan klinik atıklar veya daha önceden bulaşıcı maddeler içermiş olan biyolojik araştırmalardan kalan atıklar, Sınıf 6.2 zorunluluklarına tabi değildir** | | | | | | | | |
| **KONTEYNER/ARAÇ AMBALAJ SERTİFİKASI:** İş bu belgeyle, yukarıda tanımlanan maddelerin yukarıda belirtilen konteynere/araca ilgili hükümlere uygun şekilde yüklendiğini beyan ederim (ADR 5.4.2).  Ambalajlama/yüklemeden sorumlu kişi tarafından tüm konteyner/araç yükleri için doldurulmalı ve imzalanmalıdır. | | | | | | | | |
| **GÖNDEREN ADI-ADRESİ-KAŞE-TARİH-İMZA: TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ** | | | | **ALICININ ADI SOYADI/KAŞESİ-GÖREVİ-TARİH-İMZA:**  Yukarıda belirtilen sayıdaki ambalajlar/konteynerler/römorklar, aşağıda aksi belirtilmiyorsa iyi düzende ve durumda teslim alınmıştır.  **ALAN KURULUŞUN AÇIKLAMALARI:** | | | | |

……………………………… firmasından taşıma yapılırken istenecek evraklar:

* Araç ADR onay belgesi
* Şoför SRC5 belgesi