



ANTRAG AUF FORTGELTEN DER KENNTNISSE IM STRAHLENSCHUTZ FÜR ÄRZTE UND MED. ASSISTENZPERSONAL

nach Überschreiten der fünfjährigen Aktualisierungsfrist

ID: _____
(wird von der Ärztekammer ausgefüllt)

Name, Vorname, Titel:

Kontaktadresse:

Geburtsdatum/-ort:

Kenntnisse im Strahlenschutz
erworben am:

letzter Aktualisierungskurs am:

Berufsbezeichnung:

derzeitiger Arbeitgeber:

Mitarbeit bei der Anwendung von Röntgenstrahlen am Menschen seit dem letzten Kurs:

- regelmäßig
 gelegentlich
 selten
 zuletzt im Jahr

Die Gebühr für den Bescheid über das Fortgelten der Kenntnisse im Strahlenschutz trägt:

- Antragssteller/-in
 Arbeitgeber

Als Unterlage beigefügt ist:

- Bescheinigung über die Kenntnisse im Strahlenschutz
 letzte Kursteilnahmebescheinigung

(Ort, Datum)

(Unterschrift)