

**Zahnärztekammer Nordrhein**

strahlenschutz@zaek-nr.de

## Antrag auf Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz

nach §47 der Strahlenschutzverordnung (StrlSchV) i.V.m. der Richtlinie Fachkunde und Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgeneinrichtungen in der Medizin oder Zahnmedizin in der derzeit gültigen Fassung

Hiermit beantrage ich

_____	_____	_____
Titel	Vorname	Name
_____		
Straße/Hausnummer		
_____	_____	
Postleitzahl	Wohnort	
_____	_____	
Geburtsdatum	Geburtsort/-land	
_____		_____
E-Mail (für Rückfragen)		Telefon (für Rückfragen)

die Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz für das Anwendungsgebiet

**Intraorale Röntgendiagnostik mit dentalen Tubusgeräten**  
**Panoramaschichtaufnahmen**  
**Fernröntgenaufnahmen des Schädels**

Die folgenden Unterlagen liegen diesem Antrag bei:

- Bescheinigung über die erfolgreiche Teilnahme an einem 24-stündigen Kurs im Strahlenschutz für Zahnärzte/-ärztinnen nach Anlage 3.1 der o.g. Richtlinie*
- Zeugnis über den Erwerb der Sachkunde nach Anlage 13 i.V.m. Tabelle 4.3.1 der o.g. Richtlinie (Mindestzeitraum 6 Monate, mind. 100 dokumentierte Untersuchungen)*

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der in diesem Antrag gemachten Angaben und die Übereinstimmung der eingereichten Kopien mit den Originalen.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift