

Zahnärztekammer Nordrhein

strahlenschutz@zaek-nr.de

Antrag auf Bescheinigung der Kenntnisse im Strahlenschutz

nach §49 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

Vorname

Name

Straße/Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort/-land

E-Mail (für Rückfragen)

Telefon (für Rückfragen)

die Bescheinigung der Kenntnisse im Strahlenschutz

Die folgenden Unterlagen liegen diesem Antrag bei:

- Abschlusszeugnis bzw. Helferinnenbrief*
- Bescheinigung über die erfolgreiche Teilnahme an einem 24-stündigen Kurs zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Strahlenschutz bei der Anwendung von Röntgenstrahlen in der Zahnheilkunde nach Anlage 9 der o.g. Richtlinie*

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

Datum

Unterschrift