



Bestellung von radioaktiven Stoffen

| | |
|--|--|
| Für Angehörige der Universität | |
| Für Angehörige des Universitätsklinikum | |

an Firma:

.....

FAX Nr.:

über den Strahlenschutzbevollmächtigten der Universität und des Universitätsklinikums

Dr. G. Fehrenbacher, Isotopenlabor & Strahlenschutz, Auf der Morgenstelle 24, 72076 Tübingen

Tel.: 07071/29-74185

Fax: 07071/29-4193

E-Mail: strl@med.uni-tuebingen.de

von Anfordererstelle auszufüllen:

| Nuklid | Aktivität | Katalog Nummer | Zahl | Verbindungsname | Preis |
|--|--------------|------------------|--|--------------------------------|-------|
| | MBq | | | | |
| | MBq | | | | |
| | MBq | | | | |
| gewünschter Liefertermin: | | Mitarbeiter(in): | | Tel.: | |
| Institut / Abteilung: | | | Arbeitskreis / Forschungsprojekt: | | |
| Rechnungsadresse (wenn abweichend von Institutsadresse): | | | | Mittelfreigabe (Unterschrift): | |
| Rechnungsjahr: | Kostenstelle | Fonds | PSP Element/Projekt | Innenauftrag | |
| Umgangsgenehmigungs-Nr.: | | | Unterschrift Strahlenschutzbeauftragte(r): | | |
| telefonisch vorausbestellt am: | | durch: | | | |
| Lieferadresse (wenn abweichend vom Institut): | | | | | |

*bei abweichender Lieferadresse vom **Strahlenschutzbeauftragten des Empfängers** auszufüllen:*

| | | |
|--------------------------|--|---------------------------------|
| Umgangsgenehmigungs-Nr.: | Unterschrift Strahlenschutzbeauftragte(r): | Strahlenschutzbevollmächtigter: |
|--------------------------|--|---------------------------------|

Bemerkungen: