



An den
Strahlenschutzbevollmächtigten der Universität
Isotopenlabor & Strahlenschutz
Auf der Morgenstelle 24
72076 Tübingen

Fax: 29-4193 **Tel.:** 07071/29-74185
Email: georg.fehrenbacher@uni-tuebingen.de

Institut/Abteilung

Strahlenschutzuntersuchung nach § 77 StrlSchV

Name: Vorname:

geb.:

Straße: Wohnort:

männlich weiblich

Bedienstete(r) (Planstelle) seit:

(Wiss. Hilfskraft) seit:

(Drittmittel) seit:

Student

Sonstige : (z.B. Post-Doc) seit:

Name de(r)s Strahlenschutzbeauftragten:

Datum:
(Unterschrift Antragsteller(in))

Dienstliches Interesse wird bestätigt:
(Unterschrift de(r)s Strahlenschutzbeauftragten)

beruflich strahlenexponierte Person der Kategorie

(StrlSchV) A B

(RöV) A

Datum:
Strahlenschutzbevollmächtigter der Universität

Untersuchungstermin am:
ermächtigter Arzt:
(Unterschrift)