



ANTRAG AUF FORTGELTEN DER FACHKUNDE IM STRAHLENSCHUTZ

nach Überschreiten der fünfjährigen Aktualisierungsfrist

ID: _____
(wird von der Ärztekammer ausgefüllt)

Name, Vorname, Titel:

Kontaktadresse:

Geburtsdatum/-ort:

Fachkunde im Strahlenschutz
erworben am:

letzter Aktualisierungskurs am:

derzeitiger Arbeitgeber:

Beschreibung der Tätigkeit im
Strahlenschutz:

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

- Antragssteller/-in
 Arbeitgeber

Als Unterlage beigefügt ist:

- eine Kopie der letzten Fachkundebescheinigung
 eine Kopie der letzten Kursteilnahmebescheinigung

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte senden Sie den Antrag per Post oder E-Mail an:

Ärztekammer Schleswig-Holstein
Ärztliche Angelegenheiten/ Qualitätsmanagement
Bismarckallee 8 – 12
23795 Bad Segeberg
qm@æksh.de