

## Antrag auf Fortgelten der Fachkunde im Strahlenschutz

Name:	
Vorname:	
Titel:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
PLZ, Wohnort:	
Straße:	
Fachkunde im Strahlenschutz erworben am:	
Letzter Aktualisierungskurs am:	
Derzeitiger Arbeitgeber:	

**Fügen Sie diesem Antrag bitte folgende Unterlagen bei:**

- Kopie der Fachkundebescheinigung (in der Regel ist dies das Staatsexamen).
- Kopie der letzten Kursteilnahmebescheinigung.

---

Ort

Datum

Unterschrift

**Bitte senden Sie den Antrag per Mail an [ZSROE@zaek-sh.de](mailto:ZSROE@zaek-sh.de) oder per Fax an 0431 /26 09 26 15 oder im Fensterumschlag an:**

Zahnärztekammer Schleswig-Holstein

Westring 496

24106 Kiel