

Personenstammdaten für die Anmeldung zur personendosimetrischen Überwachung

Betriebsnummer		Anmeldung zum	
		Personen-Id ¹⁾	

Angaben zur Person	
Anrede	☐ Frau ☐ Herr
Name	
Vorname	
Früherer Name ²⁾	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Strahlenpassnummer ³⁾	

1) falls früher schon durch unsere Messstelle vergeben 2) nur bei Namensänderung 3) falls vorhanden gem. § 40 Abs. 2 StrlSchV

Gewünschte Dosimeterart ⁴⁾

☐ GK-Filmdosimeter für Photonenstrahlen	☐ Kassette mit Befestigungsclip benötigt, Farbe ⁵⁾
☐ TK-TL-Dosimeter für Photonenstrahlen	☐ TK-TL-Dosimeter für Betastrahlen
☐ GK-Albedodosimeter <u>nur</u> für Neutronenstrahlen	☐ GK-Albedodosimeter für Neutronen- <u>und</u> Photonenstrahlen (E _{ph} ≥ 40 keV)

4) GK – Ganzkörper, TK – Teilkörper, TL – Thermolumineszenz

5) blau, grün, rot oder gelb verfügbar

Überwachungsgrund

☐ Amtliche Überwachung nach:	☐ Strahlenschutzverordnung (StrlSchV) oder / und ☐ Röntgenverordnung (RöV)
☐ nicht amtliche Überwachung	

Überw.-zweck und Trageort des Dosimeters

☐ Dosisfeststellung bei Ganzkörperexposition
☐ Rumpf oben
☐ Rumpf unten
☐ anderer Trageort:
☐ Dosisfeststellung bei Teilkörperexposition
☐ Finger
☐ Stirn (Auge)
☐ anderer Trageort:
☐ Anderer Zweck:
☐ Zusätzliches Dosimeter ⁶⁾

6) die gemessene Dosis wird nicht zur amtlichen Dosis addiert

Tätigkeit und Strahlenfeldmerkmale ⁷⁾

Tätigkeitskategorie	
Exposition durch	
☐ Röntgenstrahlen	Energiebereich
☐ Gammastrahlen	Energiebereich
☐ Beta-/Elektronenstrahlen	Energiebereich
☐ Neutronenstrahlen	Feldcharakteristik
☐ Reaktorstrahlung (Kernreaktoren oder andere kerntechnische Einrichtungen)	
Bei Umgang mit Radionukliden Angabe der wichtigsten Nuklide (maximal 3)	
Offene Strahlenquellen? ☐ Ja ☐ Nein	

7) siehe Code-Tabelle

Unterschrift

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort

Datum

Unterschrift des Strahlenschutzbeauftragten