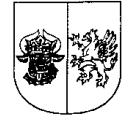


**Landesanstalt für Personendosimetrie und Strahlenschutz Ausbildung
Mecklenburg-Vorpommern**

Innovationspark Wuhlheide
Köpenicker Straße 325, Haus 41, 12555 Berlin

☎ (030) 65 76 - 3126
Telefax: (030) 65 76 - 3120



**Personenstammdaten
für die Erstanmeldung**

Anmeldung zum:
(Datum)

Betriebs-Nr. **B**
(wenn bereits vergeben)

Angaben zur Person

Identifikations-Nr. (6-stellig) (wenn bereits früher durch diese Messstelle überwacht)		Strahlenpassnummer	
.....		(wenn vorhanden nach § 40 Abs.2 StrlSchV)	
Name		
Vorname		
letzter früherer Name (nur bei Namensänderung)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Geburtsdatum	Geburtsort		

Tätigkeitskategorie (Code s. Liste "Tätigkeitskategorien" in Anlage)

Dosimeterart

Art des/der gewünschten Dosimeter(s)	<input type="checkbox"/>	Filmdosimeter für Photonenstrahlen
	<input type="checkbox"/>	Kassette mit Clip
	<input type="checkbox"/>	Fingerringdosimeter mit Thermolumineszenzdetektor
	<input type="checkbox"/>	für Photonenstrahlen
	<input type="checkbox"/>	für Betastrahlen
	<input type="checkbox"/>	Albedodosimeter mit Thermolumineszenzdetektoren
	<input type="checkbox"/>	<u>nur</u> für Neutronenstrahlen
	<input type="checkbox"/>	für Neutronen- <u>und</u> Photonenstrahlen $E_{ph} \geq 40$ keV

Überwachung

<input type="checkbox"/>	amtliche Überwachung nach
	<input type="checkbox"/> Strahlenschutzverordnung (StrlSchV)
	<input type="checkbox"/> Röntgenverordnung (RöV)
<input type="checkbox"/>	nicht amtliche Überwachung

Trageort(e)

Überwachung in Bezug auf		
<input type="checkbox"/>	Ganzkörperexposition	
	Trageort des Dosimeters:	<input type="checkbox"/> Rumpf oben <input type="checkbox"/> Rumpf unten
		<input type="checkbox"/> anderer Ort
<input type="checkbox"/>	Teilkörperexposition	
	Trageort des Dosimeters:	<input type="checkbox"/> Finger <input type="checkbox"/> Unterarm
		<input type="checkbox"/> anderer Ort
<input type="checkbox"/>	Andere Art der Überwachung

Zusatzdosimeter (die gemessene Dosis wird nicht zur amtlichen Dosis addiert)

Art und Energie der ionisierenden Strahlung

Exposition durch	<input type="checkbox"/>	Röntgenstrahlen	Energiebereich (Code s. Anlage):
	<input type="checkbox"/>	Gammastrahlen	Energiebereich (Code s. Anlage):
	<input type="checkbox"/>	Beta-/Elektronenstrahlen	Energiebereich (Code s. Anlage):
	<input type="checkbox"/>	Neutronenstrahlen	Art des Feldes (Code s. Anlage): N.....
	<input type="checkbox"/>	Reaktorstrahlung	(Kernreaktoren o.a. kerntechnische. Einrichtungen)
bei Radionukliden:		offene Strahlenquellen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angabe der (max.) 3 wichtigsten Radionuklide:			

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Strahlenschutzbeauftragter