LPS	**FO Ra-5** **Zeiterfassung Person - Tragezeiten Exposimeter (Radon)**	Seite 1 von 2

Betriebsanschrift .....

B _____ .....

.....

Name des Mitarbeiters: .....

Exposimeter-Nr.: ..... Referenzort: .....

Datum	**Expositionszeit**		
	Anfang	Ende	Stunden[1]

(Zwischen-)Summe: ..... h

[1] Bitte beachten 1h = 60 min (z. B. 10 min sind 0,167 h)

um	**Expositionszeit**		
	Anfang	Ende	Stunden

(Zwischen-)Summe: ..... h

Gesamtexpositionszeit: ..... h

Referenz-Exposimeternummer:.....

Exposimeter ausgepackt **am: .....** verpackt **am: .....**

Angaben zur **Aufbewahrung**: ……

Datum, Unterschrift des Bearbeiters: .....

Bei Fragen zur Umsetzung wenden Sie sich bitte an Tel. 030/6576-3123, radon@LPS-Berlin.de .