

Anzeige einer Strahlenschutzbeauftragten/ eines Strahlenschutzbeauftragten



1. Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller bzw. zur Bewilligungsinhaberin/zum Bewilligungsinhaber

Vorname	
Nachname	
Adresse an welcher die/der Strahlenschutzbeauftragte tätig sein wird	

2. Angaben zur Strahlenschutzbeauftragten/zum Strahlenschutzbeauftragten

Vorname	
Nachname	

3. Beilagen

Bitte legen Sie die entsprechenden Nachweise (Ausbildungsnachweis **und** Strahlenschutzausbildung) bei. Die Nachweise sind zwingend erforderlich!

3.1 medizinischer/veterinärmedizinischer Bereich

- **Ausbildungsnachweis**

- Universitätsausbildung in Human-, Zahn- oder Veterinärmedizin **oder**
- Einschlägige naturwissenschaftliche oder technische Ausbildung an einer Universität, Fachhochschule oder berufsbildenden höheren Schule **oder**
- Ausbildung im radiologisch-technischen Dienst gemäß dem Bundesgesetz über die Regelung der gehobenen medizinisch-technischen Dienste (MTD-Gesetz, BGBl. Nr. 460/1992)

und

- **Strahlenschutzausbildung gemäß Anlage 18 Abschnitt A. oder B. der Allgemeinen Strahlenschutzverordnung 2020**

- Grundausbildung **und**
- spezielle Ausbildung

3.2 nicht-medizinischer Bereich

- **Ausbildungsnachweis**

- einschlägige naturwissenschaftliche oder technische Ausbildung an einer Universität, Fachhochschule oder berufsbildenden höheren Schule **oder**
- Universitätsausbildung in Human-, Zahn- oder Veterinärmedizin **oder**
- einschlägige Ausbildung gemäß MTD-Gesetz **oder**
- sonstiger Ausbildungsnachweis (bei Ausnahmefällen gemäß § 80 Abs. 2 bis 5 Allgemeine Strahlenschutzverordnung 2020)

und

- **Strahlenschutzausbildung gemäß Anlage 18 Abschnitt C. der Allgemeinen Strahlenschutzverordnung 2020**

- Grundausbildung **und**
- spezielle Ausbildung

Ort, Datum

Unterschrift
Strahlenschutzbeauftragte/
Strahlenschutzbeauftragter

Ort, Datum

Unterschrift
Antragstellerin/Antragsteller
Bewilligungsinhaberin/Bewilligungsinhaber