

Antrag auf Bescheinigung über den Erwerb von Kenntnissen im Strahlenschutz für die Tätigkeit als Arzt am Untersuchungsort in der Teleradiologie

Titel:

Name:

Vorname:

geb. am:

Anschrift privat:

Anschrift dienstlich:

Tel.:

E-Mail:

Checkliste über erforderliche Unterlagen:

(Bitte reichen Sie alle erforderlichen Nachweise im Original ein.)

- Nachweis über die Absolvierung eines Kurses für Ärzte am Ort der technischen Durchführung in der Teleradiologie
(theoretischer und praktischer Teil des Kurses)

- Zeugnis über den Erwerb praktischer Erfahrungen in der Teleradiologie

Datum:

Unterschrift: