Antragsteller: Name, Anschrift, Tel. (Stempel)   E-Mail:

Datum:

Gewerbeaufsicht des Landes Bremen
Strahlenschutz
Parkstr. 58/60
28209 Bremen

Kontakt E-Mail:

Office@
gewerbeaufsicht.bremen.de

Mitteilung über nichterfolgte oder fehlerhafte Dosimeterauswertungen nach § 65 Abs. 2 Strahlenschutzverordnung - Dosisabschätzung

Angaben und Abschätzung zur fehlenden/fehlerhaften Auswertung:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Zeitraum (Monat)
1				
2				
3				
4				
5				

	Dosimeter-Nr.	Abschätzung in mSv	Anmerkungen
1			
2			
3			
4			
5			

Die Abschätzung der erhaltenen Dosis erfolgt auf Grundlage

☐ der Auswertungen der folgenden 3 Monate

☐ der Auswertungen der vorangegangenen 3 Monate

☐

Die Auswertungen der Messstelle, die die Grundlage für die Abschätzung darstellen, sind dieser Mitteilung beigefügt.

, den

Ort, Datum, Unterschrift (Strahlenschutzverantwortlicher)