

Personenstammdaten für die Anmeldung zur personendosimetrischen Überwachung

Betriebsnummer		Anmeldung zum	
		Personen-Id ¹⁾	

Angaben zur Person			
Anrede	☐ Frau ☐ Herr	Akadem. Titel	
Name			
Vorname			
Früherer Name ²⁾			
Geburtsdatum		Geburtsort	
		Strahlenpassnummer ³⁾	

1) falls früher schon durch unsere Messstelle vergeben 2) nur bei Namensänderung 3) falls vorhanden gem. § 40 Abs. 2 StrlSchV

Gewünschte Dosimeterart ⁴⁾

☐ GK-Filmdosimeter für Photonenstrahlen	☐ Kassette mit Befestigungsclip benötigt, Farbe ⁵⁾
☐ TK-TL-Dosimeter für Photonenstrahlen	☐ TK-TL-Dosimeter für Betastrahlen
☐ GK-Albedodosimeter <u>nur</u> für Neutronenstrahlen	☐ GK-Albedodosimeter für Neutronen- <u>und</u> Photonenstrahlen (E _{ph} ≥ 40 keV)

4) GK – Ganzkörper, TK – Teilkörper, TL – Thermolumineszenz

5) blau, grün, rot oder gelb verfügbar

Überwachungsgrund

☐ Amtliche Überwachung nach:	☐ Strahlenschutzverordnung (StrlSchV) oder / und ☐ Röntgenverordnung (RöV)
☐ nicht amtliche Überwachung	

Überw.-zweck und Trageort des Dosimeters

☐ Dosisfeststellung bei Ganzkörperexposition	☐ Rumpf oben	☐ Rumpf unten	☐ anderer Trageort:
☐ Dosisfeststellung bei Teilkörperexposition	☐ Finger	☐ Stirn (Auge)	☐ anderer Trageort:
☐ Anderer Zweck:			
☐ Zusätzliches Dosimeter ⁶⁾			

6) die gemessene Dosis wird nicht zur amtlichen Dosis addiert

Tätigkeit und Strahlenfeldmerkmale ⁷⁾

Tätigkeitskategorie		
Exposition durch		
☐ Röntgenstrahlen	Energiebereich	
☐ Gammastrahlen	Energiebereich	
☐ Beta-/Elektronenstrahlen	Energiebereich	
☐ Neutronenstrahlen	Feldcharakteristik	
☐ Reaktorstrahlung (Kernreaktoren oder andere kerntechnische Einrichtungen)		
Bei Umgang mit Radionukliden Angabe der wichtigsten Nuklide (maximal 3)		
Offene Strahlenquellen? ☐ Ja ☐ Nein		

7) siehe Code-Tabelle

Unterschrift

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort

Datum

Unterschrift des Strahlenschutzbeauftragten