

Anmeldung

zum **Strahlenschutzkurs**

zur **Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz**

Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Strahlenschutzkurs zur Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz an:

- Aktualisierungskurs nach §48 und § 49 StrlSchV**
- Aktualisierungskurs nach RöV für OP-, Ambulanz- und Funktionspersonal**
- Kenntniskurs Teleradiologie für Ärzte**
- Grundkurs im Strahlenschutz mit Unterweisung**
- Kombinationskurs: Grundkurs mit Kenntniskurs Teleradiologie**
- Spezialkurs bei der Untersuchung mit Röntgenstrahlen**

Nach Teilnahme an den Strahlenschutzkursen und erfolgreicher Abschlussprüfung wird ein Zertifikat ausgestellt, das der zuständigen Behörde vorgelegt werden kann.

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Fachabteilung: _____

Datum, Unterschrift: _____

Die Anmeldung bitte senden an:

- Christophorus-Kliniken GmbH, Marlies Growe, Südring 41, 48653 Coesfeld

- oder eingescannt per Mail an radiologie@christophorus-kliniken.de

- oder per Fax 02541 89-13520