

Nachweis über den Erwerb der praktischen Erfahrung (Sachkunde)

Antragsteller

Name:

Geburtsdatum:

Anschrift:

ärztliche Ausbildung (ggf. Facharztbezeichnung, Fachkunde im Strahlenschutz, Nachweis über eine erforderliche Fachkunde im Strahlenschutz für die ärztliche Überwachung mindestens 12-monatige Tätigkeit in einem für die ärztliche Überwachung relevanten Gebiet der unmittelbaren Patientenversorgung*):

Angaben zum Sachkundevermittelnden Arzt und ggf. zur Institution, in der die Tätigkeiten erbracht wurden

Name und Adresse des Sachkundevermittelnden Arztes:

ggf. Facharztbezeichnung:

Bescheid der ersten Ermächtigung zur Durchführung der ärztlichen Überwachung und der aktuellen Ermächtigung:

Art (z. B. Erstuntersuchung, Folgeuntersuchung, nachgehende Untersuchung) und Anzahl der Untersuchungen von Personen mit beruflicher Exposition (bezogen auf Monat oder Jahr) die seitens des Sachkundevermittelnden Arztes durchgeführt werden:

(evt. bitte extra Blatt beifügen)

ggf. Name und Adresse der Institution:

Angaben zum Erwerb der Sachkunde

Durchgeführte Untersuchungen von Personen mit beruflicher Exposition:

Datum:

Art:

Anzahl:

Durchgeführte Betriebsbegehungen (**Datum, Name und Adresse** des Betriebs sowie eine kurze Beschreibung des Betriebs im Hinblick auf die strahlenschutzrelevanten Arbeitsplätze):

Angabe der Daten der Zeiten unter Anleitung und Verantwortung des Sachkundevermittelnden ermächtigten Arzte:

Weitere Angaben:

Werden Teile der Sachkundeforderungen nach Anlage 1 in einer weiteren Einrichtung als in der, in der der Sachkunde-vermittelnde Arzt tätig ist, durchgeführt, hat der verantwortliche ermächtigte Arzt der dortigen Einrichtung einen Beitrag zum Sachkundenachweis auszustellen

Endbeurteilung:

Der die Sachkundeforderungen nach Anlage 1 vermittelnde ermächtigte Arzt bestätigt mit seiner Unterschrift, dass die Sachkundeerwerbende Person alle dargelegten Untersuchungen und Betriebsbegehungen unter Anleitung der vermittelnden Person in den angegebenen Zeiten durchgeführt hat und die damit einhergehenden Kompetenzen der Anlage 1 erworben hat.

Ort, Datum

**Unterschrift des Arztes und
Stempel der Institution**

*Gebiete der unmittelbaren Patientenversorgung mit Relevanz für die ärztliche Überwachung sind insbesondere: Allgemeinmedizin, Arbeitsmedizin, Chirurgie, Haut- und Geschlechtskrankheiten, Innere Medizin, Nuklearmedizin, Radiologie, Strahlentherapie (vgl. § 2a Absatz 6 (Muster-)Weiterbildungsordnung 2018 in der Fassung vom 25.6.2022).