



Anmeldung

- Bitte leserlich und in DRUCKBUCHSTABEN schreiben –

Hiermit melde ich:

Name, Vorname _____

Abteilung _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht o weiblich o männlich

mich verbindlich an, für den

- Grund- und Kenntniskurs im Strahlenschutz am _____
- Spezialkurs im Strahlenschutz am _____
- Spezialkurs CT am _____
- Spezialkurs Interventionen am _____
- Kurs zur Aktualisierung einer Fachkunde im Strahlenschutz nach RÖV und StrlSchV am _____
- Kurs zur Aktualisierung einer Fachkunde im Strahlenschutz nach RÖV am _____

Unterschrift Teilnehmer

Unterschrift Dienstvorgesetzter +
Stempel

Rahmendaten:

Unkosten: Die Kursteilnahme ist für MitarbeiterInnen des Klinikums
Braunschweig kostenfrei

Dienstliches: Die Kurszeit zählt als Dienstzeit

Den Anmeldebogen bitte an die Nummer 2786 zurückfaxen oder an das Sekretariat der
Nuklearmedizin (S2) per Hauspost zurücksenden.