

Name der Firma: _____ Datum: _____

Straße / Postfach: _____

PLZ Ort: _____

An das
Karlsruher Institut für Technologie
SUM Strahlenpassstelle
Hermann-von-Helmholtz-Platz 1
76344 Eggenstein-Leopoldshafen

E-Mail: personendosis-register@kit.edu oder Fax: 0721 608-992001

Bestätigung

Unten aufgeführte Personen sind keine beruflich exponierten Personen im Sinne des § 71 der Strahlenschutzverordnung vom 29.11.2018 (StrlSchV).

Wir bestätigen weiter, dass die Dosisgrenzwerte für diese Personen nach § 80 StrlSchG (1 mSv pro Kalenderjahr) von uns überwacht werden.

Name	Vorname	geb. am	Beschäftigung in Kontrollbereichen im lfd. Kalenderjahr	
			nein	ja: bisherige Vordosis im Kalenderjahr in mSv
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> :

Voraussichtlicher Einsatz:

Einsatzort (Gebäude / Institut): _____

von: _____ bis: _____

Name / Unterschrift der personalverantwortlichen Person der Fremdfirma und Stempel

Bearbeitungsvermerk SUM-ST-A:

bearbeitet: _____ am: _____ von: _____

Abmeldung zum: _____

Dosisbescheinigung: _____
versendet am: _____ von: _____