



Antrag

auf Ausstellung einer Fachkundebescheinigung gemäß § 74 StrlSchG i. V. m. § 47 Abs. 1 StrlSchV

(nur für Mitglieder der Landes Zahnärztekammer Brandenburg); Gebühr 65,00 €

Antragsteller

Titel, Name, Vorname

Anschrift

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Ausstellung der Bescheinigung zum Erwerb der Fachkunde im Strahlenschutz in der Zahnheilkunde für das Anwendungsgebiet (Zutreffendes ankreuzen):

Intraorale Röntgendiagnostik mit dentalen Tubusgeräten, Panoramaschichtaufnahmen, Fernröntgen des Schädels	<input type="checkbox"/>
Digitale Volumentomographie	<input type="checkbox"/>

Folgende Unterlagen liegen in Kopie bei (Zutreffendes ankreuzen und beilegen):

Prüfungs-/Examenszeugnis mit Nachweis, dass der Erwerb der Fachkunde im Strahlenschutz ein gesonderter Bestandteil des Studiums und der Prüfung war	<input type="checkbox"/>
Teilnahmebescheinigung Kurs im Strahlenschutz (24 h-Grundkurs) zum Erwerb der Fachkunde im Strahlenschutz in der Zahnmedizin	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung über den Erwerb der Sachkunde <small>(nur in Einzelfällen notwendig)</small>	<input type="checkbox"/>
Teilnahmebescheinigung Spezialkurs „Digitale Volumentomographie“ mit Nachweis beider Kursteile (Theorie und Sachkunde)	<input type="checkbox"/>
Bescheinigung über den Erwerb der Fachkunde im Strahlenschutz für Zahnärzte <small>(Anwendungsgebiet: Intraorale Röntgendiagnostik mit dentalen Tubusgeräten, Panoramaschichtaufnahmen, Fernröntgen des Schädels) (nur bei DVT-Fachkunde notwendig)</small>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller