

Bayerische Landeszahnärztekammer
 Referat Strahlenschutz
 Flößbergasse 1
 81369 München

**Antrag auf Anerkennung eines Strahlenschutzkurses in der Zahnmedizin
 gemäß § 51 Strahlenschutzverordnung (StriSchV)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich/wir beantrage/n hiermit

Antragsteller	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Email	

die Anerkennung eines Strahlenschutzkurses

Kursbezeichnung	
Anwendungsgebiet	
Referent/-in	
Kursort	
Kursstätte	
Kurstermin(e)	
Kurszeiten	

Anbei übersende/n ich/wir Ihnen folgende Unterlagen:

- Kursinhalte, z.B. Skript, Präsentation, mit Kursablauf und Lehrplan
 → bei Kursen mit Sachkundeerwerb Unterlagen, Datenträger mit Sachkunde, etc.
- Fachliche Qualifikation des/der Referent/en (in amtlich beglaubigter Kopie)
- Angaben zur Kursstätte
- Angaben zur Anwesenheitskontrolle
- Angaben zur Erfolgskontrolle (Dauer und Ablauf der Prüfung - Prüfungsfragen mit Lösungen)
- Teilnahmebescheinigung des Veranstalters

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis: Die Beantragung der Anerkennung eines Strahlenschutzkurses muss
mindestens 6 Wochen vor Kurstermin bei der BLZK eingegangen sein.