

ZAHNARZT

Antrag auf verspätete Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz



Bitte beachten: Dieser Antrag ist nur gültig für ZA / ZÄ die in Hessen tätig sind

Gemäß §§ 47, 48, 49 StrlSchV

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____
Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____
geboren am: _____ in: _____ Telefonnummer (falls Fragen zum Antrag) _____

bei der Landes Zahnärztekammer Hessen als zuständiger Stelle nach § 11 Abs. 5 Nr. 2 Arbeitsschutzzu-
ständigkeitsverordnung die Möglichkeit einer Nachholung der Aktualisierung der am **(Datum wann die
Fachkunde erhalten wurde / letzte Aktualisierung)**: _____ (bitte Datum
eintragen) erworbenen Fachkunde im Strahlenschutz.

Eine fristgerechte Aktualisierung der Fachkunde konnte aus folgenden Gründen nicht vorgenommen
werden (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Auslandsaufenthalt von: _____ bis: _____	<input type="checkbox"/> Mutterschutz oder Elternzeit Geb. Daten 1. Kind _____ 2. Kind _____ 3. Kind _____
<input type="checkbox"/> Krankheit oder Arbeitsunfähigkeit von: _____ bis: _____	<input type="checkbox"/> Nichtverfügbarkeit einer geeigneten Fortbildungsmaßnahme
<input type="checkbox"/> Sonstiger, dringender Grund in der Person des Aktualisierungspflichtigen. (Bitte Grund angeben) _____	

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wird von der Zahnärztlichen Stelle Röntgen der Landes Zahnärztekammer Hessen ausgefüllt!

Die Zahnärztliche Stelle Röntgen der Landes Zahnärztekammer Hessen

bestätigt die Möglichkeit zur Nachholung der Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz gemäß §§ 47, 48, 49 StrlSchV
Diese Bestätigung wird verbunden mit folgender Auflage:

- Dem zeitnahen Besuch eines geeigneten Kurses zur Aktualisierung der Fachkunde
-

kann dem Antrag auf Möglichkeit einer Nachholung der Aktualisierung der Fachkunde im Strahlenschutz nicht entsprechen

Begründung:
.....
.....

Frankfurt, den _____

Unterschrift, Stempel der Zahnärztliche Stelle Röntgen LZK Hessen

Einwilligung: Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung der FAZH gelesen und verstanden habe.

**Eine Bearbeitung der Anmeldung ohne Ihre Einwilligung ist uns leider nicht möglich.
Hierfür bitten wir um Ihr Verständnis.**