

**Muster - Bescheinigung**

über den Erwerb der Sachkunde im Strahlenschutz bei der Anwendung von Röntgenstrahlung

[Name des der Ärztin/des Arztes], geb. am [Geb.-Datum] war in der Zeit vom [Datum] bis [Datum] in [Name der Einrichtung] als [Tätigkeitsstelle] beschäftigt.

Während dieser Zeit hat er/sie unter meiner Aufsicht und Anleitung das Stellen der rechtfertigen- den Indikation, der technischen Durchführung und der Befundung von Röntgenuntersuchungen unter den speziellen Gesichtspunkten des Strahlenschutzes in folgenden Anwendungsbereichen erlernt:

[Anwendungsbereiche entsprechend Tabelle 4.2.1, 4.4.1 oder 4.5.1 der Fachkunde-Richtlinie]

Die Tätigkeit erfolgte arbeitstäglich und erfüllt zeitlich und materiell die Anforderungen der Richt- linie.

Angaben über Beschäftigungszeiten, Umfang der praktischen Durchführung und Angaben zum Geräteteststandort bzw. Angaben der genutzten Röntgeneinrichtung sowie Art und Anzahl der Untersuchungsverfahren in der Röntgen-/ CT-Diagnostik bzw. ggf. Behandlungen in der Röntgen- therapie sind in der Anlage zu diesem Zeugnis dokumentiert.

[Name des der Ärztin/des Arztes] besitzt die erforderlichen theoretischen Kenntnisse und praktische Erfahrungen bei der Anwendung von Röntgenstrahlen (Sachkunde) und erfüllt damit das Kriterium „Sachkunde“ als partielle Voraussetzung für die Erteilung der Fachkundebescheinigung nach § 47 Strahlenschutzverordnung.

**Bitte unbedingt angeben:**

Der Erwerb der Sachkunde erfolgte unter meiner ständigen Aufsicht und Verantwortung. Ich be- sitze die Fachkunde im Strahlenschutz nach Strahlenschutzverordnung in folgenden Anwen- dungsgebieten:

[Anwendungsbereiche entsprechend Tabelle 4.2.1, 4.4.1 oder 4.5.1 der Fachkunde-Richtlinie]

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der/des fachkundigen Ärztin/Arztes

**Anlage** zum Zeugnis über den Erwerb der Sachkunde im jeweiligen Anwendungsgebiet

Name des Antragstellers

Anwendungsgebiet(e)	Anwendungszeit(en) von – bis	Anzahl der Untersuchungen				
		Gesamtzahlen				
unter Berücksichtigung der Tabellen 4.2.1, 4.4.1 und 4.5.1 der Richtlinie		davon:	Indikation	Technische Durchführung/ Begleitung mind. 10%	Befundung	an Kindern

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der/des fachkundigen Ärztin/Arztes