

Antrag auf Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz

Landeszahnärztekammer Thüringen
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Röntgenstelle
Barbarosahof 16
99092 Erfurt

Kontakt

Röntgenstelle:

Telefon: 0361 – 7432 115

Telefax: 0361 – 7432 185

Gemäß § 18 a RöV beantragt

Titel:	Vorname:	Name:
Straße:	PLZ	Ort:
geboren am:	in:	Telefonnummer (für evtl. Fragen zum Antrag)

bei der Landes Zahnärztekammer Thüringen als zuständige Stelle die Bescheinigung der Fachkunde im Strahlenschutz.

_____ . _____ . _____
(bitte Datum Prüfungszeugnis eintragen)

Eine beglaubigte Kopie der Approbationsurkunde

füge ich bei.

Eine beglaubigte Kopie des Prüfungszeugnisses

füge ich bei.

Diesem Antrag füge ich bei:

Kopie der letzten Fachkundeaktualisierung (falls vorhanden)

Für die Ausstellung der Bescheinigung wird eine Gebühr in Höhe von € 15,00 erhoben.

Datum

Unterschrift des Antragstellers