

Kurse im Strahlenschutz für Ärzte zum Erwerb der Fachkunde im Strahlenschutz in der Röntgendiagnostik Anmeldeformular

Strahlenschutz Geb.51
Fr. Bücklein / Fr. Schürer
Telefon: 06841 - 1622163

**Bitte per Email an:
kurse.strahlenschutz@uks.eu**

Titel
Name, Vorname
Geburtsdatum
Geburtsort
Straße / Hausnummer
PLZ / Wohnort
Telefon privat
Email Adresse
Klinik

Stellungnahme Klinikleitung oder ltd. Oberarzt/Oberärztin

Grundkurs (Basiskurs 1)
Spezialkurs (Basiskurs 2)

Weitere Spezialkurse:
Spezialkurs CT
Spezialkurs Interventionelle Radiologie

Datum

Unterschrift / Kursteilnehmer*in

Unterschrift / Klinikleitung
Ltd. Oberarzt / Oberärztin