# Ansøgning: Strålebeskyttelseskoordinator til medicinsk og veterinærmedicinsk anvendelse

Dette ansøgningsark anvendes, når en ny strålebeskyttelseskoordinator ønskes tilknyttet en virksomhed. Se opgaver samt krav til viden, færdigheder og kompetencer nederst.

|  |  |
| --- | --- |
| Virksomhed (navn): |  |
| CVR-nr. (virksomhed): |  |
| SOR-id (sygehus/enhed for afdelingen): |  |
| Adresse: |  |
| Afdelingsnavn | SOR-id/AFD-id | SST-id for tilladelse [AAKTIL-/STGTIL-/LUKTIL-] |
|  |  |  |
| Navn på strålebeskyttelseskoordinator: |  |
| E-mail: |  Telefonnr.: |
| Stillingsbetegnelse: |  |
| Grunduddannelse: |  |
| CPR-nummer, fødselsdato eller evt. autorisations-id: |  |
|  |  |
| 1. Hvilke kurser haves i grundlæggende kendskab til ioniserende stråling og strålebeskyttelse samt afdelingens strålingsgeneratorer/kilder?

Yderligere dokumentation kan vedlægges som bilag (f.eks. kursusbeviser, CV eller udtalelse fra leder). |
| 1. Hvilke typer af strålingsgeneratorer/kilder ligger inden for dit opgaveområde?
 |
| 1. Beskriv din erfaring med anvendelse af strålingsgeneratorer/kilder (antal år og evt. relevante opgaver):
 |
| [ ] Erstatter tidligere strålebeskyttelseskoordinator: Navn: |  |

**Bekræftelse:**

[ ] Jeg bekræfter, at jeg er indforstået med de opgaver en strålebeskyttelseskoordinator har i forbindelse med brug af strålingsgeneratorer/kilder. Det gælder de strålingsgeneratorer/kilder og anlæg, der til enhver tid er registreret på baggrund af tilladelsen eller underretningen.

Dette ark skal sendes med sikker post til sis@sis.dk eller Sundhedsstyrelsen, Strålebeskyttelse, Knapholm 7, 2730 Herlev.

Hvis det ikke er muligt at sende arket med sikker post, kan arket sendes som almindelig e-mail uden udfyldelse af CPR-nummer. Sidstnævnte kan efterfølgende oplyses til SIS telefonisk.