# 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](mailto: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.