

Von: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

An: Helmholtz-Zentrum Berlin  
für Materialien und Energie GmbH  
Campus Lise Meitner  
Stabsabteilung Strahlenschutz  
Hahn-Meitner-Platz 1  
  
14109 Berlin

E-Mail: [dosimetrie@helmholtz-berlin.de](mailto:dosimetrie@helmholtz-berlin.de)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Keine Tätigkeit in Strahlenschutzbereichen *als beruflich strahlenexponierte Person*  
während der letzten 12 Monate

Bescheinigung für beruflich strahlenexponierte Personen

Letzte Strahlenschutzbelehrung (Datum): \_\_\_\_\_

Summe der Ganzkörperdosen \_\_\_\_\_ mSv, seit \_\_\_\_\_

Monatliche Ganzkörperdosis in den letzten 12 Monaten (in mSv):

Jan. \_\_\_\_\_ Apr. \_\_\_\_\_ Juli \_\_\_\_\_ Okt. \_\_\_\_\_

Feb. \_\_\_\_\_ Mai \_\_\_\_\_ Aug. \_\_\_\_\_ Nov. \_\_\_\_\_

März \_\_\_\_\_ Juni \_\_\_\_\_ Sept. \_\_\_\_\_ Dez. \_\_\_\_\_

Ganzkörperdosis in den letzten 3 Monaten: \_\_\_\_\_ mSv

Weitere Informationen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift des \_\_\_\_\_  
Institutes oder der Firma