

**Liste beruflich strahlenexponierter
Mitarbeiter**

Vom Strahlenschutzbeauftragten

Name: _____

An den
ZENTRALBEREICH Neuenheimer Feld
Abt. 2.3 - Strahlenschutz
Im Neuenheimer Feld 327 / Raum Nr. 104

69120 Heidelberg
Fax: 06221 – 54 6125
Mail: strahlenschutz@znf.uni-heidelberg.de

Institut: _____

Abteilung: _____

Telefon: _____

Datum: _____

Aktueller Stand der beruflich strahlenexponierten Mitarbeiter:

Siehe Hinweise auf der Rückseite!

| Personal-Nr. Geb. Datum | Titel, Name Vorname | Letzte Strl.Sch.Unters. am ... Letzte Unterweisung am... Personendosimeter |
|--------------------------------|--------------------------------|---|
| _____ _____ _____ | _____ _____ _____ | _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| _____ _____ _____ | _____ _____ _____ | _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| _____ _____ _____ | _____ _____ _____ | _____ _____ _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Die Fortsetzung der Liste erfolgt auf den folgenden Blättern

Unterschrift (SSB): _____

**Liste beruflich strahlenexponierter
Mitarbeiter**

Hinweise

1. Als beruflich strahlenexponierte Personen gelten alle Mitarbeiter, die in Kontrollbereichen und/oder Überwachungsbereichen der Universität Heidelberg tätig werden und dabei ionisierender Strahlung ausgesetzt sind.
2. Quellen ionisierender Strahlung sind:
 - Störstrahler (z.B. Elektronenmikroskope)
 - Technische, tiermedizinische und medizinische Röntgeneinrichtungen
 - Offene radioaktive Stoffe (z.B. Elektroneneinfangdetektoren, radioaktive Reststoffe, Abwässer aus Isotopenlaboratorien, radioaktiv markierte Nukleotide, Proteine usw.)
 - Umschlossene radioaktive Stoffe (z.B. Mössbauerquellen, externe Standards in LSC-Geräten, Blutbestrahlungsanlage, Prüfstrahler zur Überprüfung von Kontaminationsmessgeräten usw.)
3. Für diese Mitarbeiter besteht zusätzlich zur unvermeidlichen natürlichen und zivilisatorischen Strahlenexposition eine Belastung durch externe (umschlossene radioaktive Stoffe, Röntgeneinrichtungen, Störstrahler) und möglicherweise interne Strahlenbelastung durch die Inkorporation offener radioaktiver Stoffe.
4. Diese Mitarbeiter sind i.d.R. in die Kategorie B eingestuft. Sie unterliegen den Überwachungsmaßnahmen des Strahlenschutzes (Eingangs- und Abschlussuntersuchung, Personendosimetrie, Teilnahme an den Unterweisungen usw.)
5. In Einzelfällen entscheidet die Abt. Strahlenschutz bzw. die Aufsichtsbehörde über die Befreiung von einzelnen Überwachungsmaßnahmen.

**Liste beruflich strahlenexponierter
Mitarbeiter**

Fortsetzung der Liste

| Personal-Nr. Geb. Datum | Titel, Name Vorname | Letzte Strl.Sch.Unters. am ... Letzte Unterweisung am... Personendosimeter |
|-------------------------|------------------------|--|
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

**Liste beruflich strahlenexponierter
Mitarbeiter**

Fortsetzung der Liste

| Personal-Nr. Geb. Datum | Titel, Name Vorname | Letzte Strl.Sch.Unters. am ... Letzte Unterweisung am... Personendosimeter |
|-------------------------|------------------------|--|
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> | <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |