



Erklärung des Sachkundevermittlers
(bei bereits erfolgter Bestätigung der Vermittlungsfähigkeit)
durch die Landesärztekammer Rheinland-Pfalz

Der/Die Unterzeichnende erklärt hiermit, dass die personellen und/oder gerätetechnischen Voraussetzungen seit Bestätigung der Vermittlungsfähigkeit der Sachkunde für die Fachkunde im Strahlenschutz vom _____ in der nachfolgend genannten Einrichtung weiterhin unverändert bestehen*:

Name Praxis/Klinik/MVZ, etc. _____

Abteilung _____

Anschrift/ PLZ/Ort _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel (Sachkundevermittler/in)

* Der aktuelle Prüfbericht der Ärztlichen Stelle ist dieser Erklärung in Kopie beizufügen (unter der Voraussetzung, dass eine Prüfung der Ärztlichen Stelle innerhalb der letzten fünf Jahre nach Bestätigung der Vermittlungsfähigkeit erfolgt ist)