

Einverständniserklärung des Personalrats zur Ernennung eines/einer Strahlenschutzbeauftragten für die Universität Heidelberg

Es ist beabsichtigt, Frau/Herrn

Titel	Vorname	Nachname
geb. am	in (Geburtsort)	
beschäftigt im (Institut, Anschrift)		
Verantwortungsbereich(e):		

zur/zum Strahlenschutzbeauftragten nach §70 StrlSchG zu ernennen.

Sie/Er ist beschäftigt als	<input type="checkbox"/> Arzt	<input type="checkbox"/> Wissenschaftler	<input type="checkbox"/> Ingenieur	
	<input type="checkbox"/> sonstige			
und hat erfolgreich ein(e)	<input type="checkbox"/> naturwissenschaftliches Studium	<input type="checkbox"/> Ingenieur-Studium		
absolviert.	<input type="checkbox"/> sonstige Ausbildung 			
Sie/Er hat einen	<input type="checkbox"/> befristeten Arbeitsvertrag (Jahre)	<input type="checkbox"/> unbefristeten Arbeitsv.		
mit der(dem)	<input type="checkbox"/> Universität Heidelberg	<input type="checkbox"/> Klinikum HD		
	<input type="checkbox"/> DKFZ	<input type="checkbox"/> andere: 		

Wir bitten den Personalrat um seine Zustimmung.

Ort, Datum	Antragsteller	Institut (Stempel)
------------	---------------	--------------------

Der Personalrat der Universität Heidelberg ist mit der Ernennung einverstanden nicht einverstanden.

Gründe, wenn nicht einverstanden:

Ort, Datum	Der Personalrat
------------	-----------------