



Bewilligungsnummer

Daten des Betriebs			
	Kanton	Firma	Betrieb Konfiguration
Firma / Spital / Universität:			
Institut / Abteilung:			
Raum-Nr.:		Stockwerk:	ehem. Nutzung als:
weitere Räume:		Stockwerk:	C-Labor
Strasse:			Applikationsraum
PLZ / Ort:		-	Lagerraum
Sachverständige Person für den Strahlenschutz:			
Telefon:		Telefax:	
E-Mail:			

1. Messungen von Kontamination und Ortsdosisleistung

Der Raum wurde auf Kontamination bezüglich der eingesetzten Nuklide überprüft (Böden, Arbeitsflächen, Wände, Abluftkanäle, Abwasserleitungen)

- ▶ Die überprüften Bereiche sind kontaminationsfrei (<CS, Anh. 3 StSV)
- ▶ Alle Einrichtungen und Einrichtungsgegenstände sind kontaminationsfrei
- ▶ Die Überprüfungen der Ortsdosisleistungen zeigen keine Nettowerte >0,1 µSv/h (in 10cm von der Oberfläche)

2. Signalisationen / Kennzeichnungen

Alle Signalisationen und Kennzeichnungen (Warnzeichen, Hinweise) bezüglich Radioaktivität wurden in den genannten Arbeitsbereichen vollständig entfernt

3. Abfälle / Restbestände

Wurden alle radioaktiven Abfälle und Lagerbestände gemäss den gesetzlichen Bestimmungen entsorgt (offene/geschlossene Strahlenquellen, Check- und Kalibrierquellen, Beta-Counter, Abschirmbehälter, Gebinde, Behältnisse)?

- ▶ **Ja**, alle Abfälle und Restbestände, sowie Behälter und Gebinde wurden korrekt entsorgt
- ▶ **Nein**, die Abfälle werden der nächsten Sammelaktion zugeführt

Der/die Sachverständige bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift die korrekte und vollständige Freimessung der Arbeitsbereiche zur Freigabe für andere Zwecke durch die Aufsichtsbehörde. Die Bewilligung kann widerrufen werden.

Ort: Datum: Unterschrift: _____

Entscheidung der Behörde:

Die deklarierten Räumlichkeiten können aufgrund der vorliegenden Angaben zur Nutzung für andere Zwecke freigegeben werden.

Ort: Datum: Unterschrift: _____