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 ☐ §13 RöV ☐ §31 StrlSchV
zu ernennen.

Sie/Er ist beschäftigt als ☐ Arzt ☐ Wissenschaftler ☐ Ingenieur
☐ sonstige _____

und hat erfolgreich ein(e) ☐ naturwissenschaftliches Studium ☐ Ingenieur-Studium
☐ sonstige Ausbildung _____
absolviert.

Sie/Er hat einen ☐ befristeten Arbeitsvertrag ☐ unbefristeten Arbeitsv.
(_____ Jahre)

mit der(dem) ☐ Universität Heidelberg ☐ Klinikum HD
☐ DKFZ ☐ 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