

Vom Auftraggeber auszufüllen:	
Auftraggeber: <i>(vollständige Bezeichnung und Anschrift)</i>	
Ggf. abweichende Lieferadresse:	
Ggf. abweichende Rechnungsadresse:	
Ansprechpartner: <i>(Tel. / Fax. / E-Mail)</i>	
Zuständige Aufsichtsbehörde:	
Zu kontrollierende Dosimereinheiten: <i>(Typennummer der Elektrometer und Ionisationskammern)</i>	
Für die Messung relevantes Wasserphantom	<input type="checkbox"/> T41023 <input type="checkbox"/> MP3 <input type="checkbox"/> MP3 mit Truffix <input type="checkbox"/> BEAMSCAN <input type="checkbox"/> anderes Phantom (Typennummer): _____
Benötigte Mess- / Hilfsmittel: (leihweise) <i>(Phantom / Distanzringe / Adapter)</i>	<input type="checkbox"/> T41023 (kleines PTW-Wasserphantom) <input type="checkbox"/> Adapter für alle oben genannte Ionisationskammern <input type="checkbox"/> Adapter für TLD*-Sonden <input type="checkbox"/> Adapter für folgende Kammertypen: _____
* Thermolumineszenzdosimeter	<input type="checkbox"/> Distanzringe für folgende Kammertypen: _____
Anzahl der benötigten Sondensätze	<input type="checkbox"/> 1 x <input type="checkbox"/> 2 x <i>(8 Sonden je Sondensatz vorhanden)</i>
Gewünschter Bestrahlungstermin:	

Der Auftraggeber beauftragt hiermit die Firma PTW-FREIBURG mit der Durchführung einer Messtechnischen Kontrolle (MTK) mittels Vergleichsmessung gemäß §14 Abs. (1) der MPBetreibV. Die MTK wird mittels Thermolumineszenzdosimetrie durchgeführt.

Der Auftraggeber bestätigt die Verfahrensanweisung 1-00003-01-0100: „*Messtechnische Kontrollen für Therapiedosimeter für Photonenstrahlung im Energiebereich ab 1,33 MeV und mit Elektronenstrahlung aus Beschleunigern, Regeln für den Verkehr zwischen Auftraggeber und Messstelle*“ gelesen zu haben und akzeptiert die dort aufgeführten Regeln und Bedingungen. Insbesondere erkennt er seine Pflicht zur Weitergabe von benötigten Informationen gegenüber der Messstelle an.

_____ für den Auftraggeber: Name

_____ Datum

_____ Unterschrift