

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 (Typnummer): _____
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: _____ <input type="checkbox"/> Distanzringe für folgende Kammertypen: _____
* Thermolumineszenzdosimeter	
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