

 **Verklaring gevolgd onderwijs en studieresultaten betreffende:
- Stralingsbescherming voor Radiologisch Laboranten
- Toezichthoudend Medewerker Stralingsbescherming**

|  |
| --- |
| Naam student: |
| Geboortedatum: |
| Datum aanvraag: |

|  |
| --- |
| **Toezichthoudend Medewerker Stralingsbescherming uitstroomprofiel Medische Toepassingen (TMS –MT)** |
| Cijfer examen “Deskundigheid in de Stralingsbescherming voor Radiologisch Laboranten (voorheen niveau 4A/B)  |  |
| Voldoende uitgevoerd practicum behorend bij voorheen niveau 4A/B en TMS-MT/ VRS | Voldaan/niet voldaan |
| Voldoende beoordeelde opdracht ter afsluiting TMS- traject | Voldaan/niet voldaan |

|  |
| --- |
| **Toezichthoudend Medewerker Stralingsbescherming uitstroomprofiel Verspreidbare Radioactieve Stoffen niveau D (TMS-VRS-D)**  |
| Cijfer examen “Deskundigheid in de Stralingsbescherming voor Radiologisch Laboranten (voorheen niveau 4A/B)  |  |
| Voldoende uitgevoerd practicum behorend bij voorheen niveau 4A/B en TMS-MT/ VRS | Voldaan/niet voldaan |
| Voldoende beoordeelde opdracht ter afsluiting TMS- traject | Voldaan/niet voldaan  |

|  |
| --- |
| **Toezichthoudend Medewerker Stralingsbescherming uitstroomprofiel Verspreidbare Radioactieve Stoffen Niveau C (TMS-VRS-C)** |
| Cijfer examen “Deskundigheid in de Stralingsbescherming voor Radiologisch Laboranten (voorheen niveau 4A/B)  |  |
| Voldoende uitgevoerd practicum behorend bij voorheen niveau 4A/B en TMS-MT/ VRS | Voldaan/niet voldaan |
| Voldoende beoordeelde opdracht ter afsluiting TMS- traject | Voldaan/niet voldaan |

Hierbij verklaar ik het bovenstaande naar waarheid te hebben ingevuld.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam verantwoordelijk opleider stralingsbescherming |  |
| Instelling |  |
| Handtekening |  |

Deze verklaring dient bij;

* de diploma-aanvraag voor het Getuigschrift Radiodiagnostisch- of Radiotherapeutisch Laborant geüpload te worden
* aanvraag voor certificaat Toezichthoudend Medewerker Stralingsbescherming geüpload te worden