



Messprotokoll Strahlenschutz

Einsatzstelle: _____

Einsatz-Nr.: _____

Datum: _____

Einsatzart: _____

Protokollführer: _____

Blatt-Nr.: _____

Lfd Nr.	Trupp	Ort der Messung	Messgerät	Ortsdosisleistung		Bemerkungen
				Wert	Einheit	
			<input type="checkbox"/> DL-Messer <input type="checkbox"/> Telesonde <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> $\mu\text{Sv/h}$ <input type="checkbox"/> mSv/h <input type="checkbox"/> Sv/h	
			<input type="checkbox"/> DL-Messer <input type="checkbox"/> Telesonde <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> $\mu\text{Sv/h}$ <input type="checkbox"/> mSv/h <input type="checkbox"/> Sv/h	
			<input type="checkbox"/> DL-Messer <input type="checkbox"/> Telesonde <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> $\mu\text{Sv/h}$ <input type="checkbox"/> mSv/h <input type="checkbox"/> Sv/h	
			<input type="checkbox"/> DL-Messer <input type="checkbox"/> Telesonde <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> $\mu\text{Sv/h}$ <input type="checkbox"/> mSv/h <input type="checkbox"/> Sv/h	
			<input type="checkbox"/> DL-Messer <input type="checkbox"/> Telesonde <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> $\mu\text{Sv/h}$ <input type="checkbox"/> mSv/h <input type="checkbox"/> Sv/h	
			<input type="checkbox"/> DL-Messer <input type="checkbox"/> Telesonde <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> $\mu\text{Sv/h}$ <input type="checkbox"/> mSv/h <input type="checkbox"/> Sv/h	