|  |  |
| --- | --- |
| **An das Dezernat IV Immobilienmanagement Referat IV A Sicherheit und Umweltschutz**  **Technische Universität Darmstadt** | **Von:** Institut/Einrichtung: |

**1. Hiermit bitte ich Frau/Herrn zur/zum Laserschutzbeauftragte/n zu bestellen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Ausgeübte Tätigkeit: |  |
| Beschäftigungsverhältnis:  (bitte evtl. Befristung angeben) |  |
| Telefon / E-Mail: |  |
| Zuständigkeitsbereich (Institut/FB/FG) der/des Laserschutzbeauftragten: |  |
| Fachliche Qualifikationsnachweise zum Erwerb der erforderlichen Kenntnisse im Laserschutz sind  beizufügen: | 1. Bescheinigung über eine zeitnah ausgeübte   Tätigkeit an entsprechendenLaser-Einrichtungen  2. Bescheinigung über den erfolgreichen Besuch  eines anerkannten Laserschutzlehrgangs |
| Name der/des Verantwortlichen: |  |

**2. Folgende Mitarbeiter sind weiterhin im Institut/Einrichtung oder der Universität beschäftigt, sollen   
 jedoch als Laserschutzbeauftragte entpflichtet werden:**

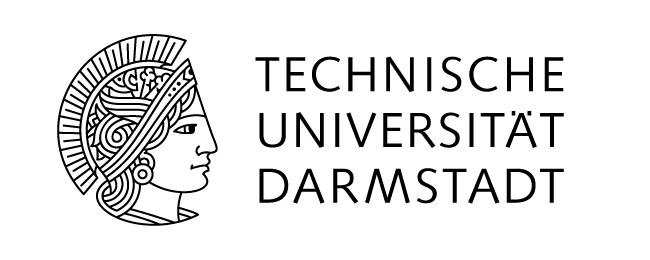
|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | **Datum, Unterschrift des/der**  **Laserschutzbeauftragten** |
|  |  |

**3. Folgende Mitarbeiter verlassen das Institut/Einrichtung und die Universität und sind somit nicht   
 mehr als Laserschutzbeauftragte/r tätig:**

|  |
| --- |
|  |

**Nach der Bestellung/Entpflichtung von Laserschutzbeaufragten durch das Referat IVA werde   
 ich die Änderungen im Institut/in der Einrichtung bekannt geben.**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum, Unterschrift der/des Verantwortlichen |  |

**Anlagen: Qualifikationsnachweise der/des zukünftigen Laserschutzbeauftragten**