

## Nachweis über den Verbleib radioaktiver Stoffe

(Nach Verbrauch des Nuklids ausgefüllt beim zuständigen SSB abgeben!)

Name:				Tel.:
Lehrstuhl:			AG:	
Datum:	Nuklid:	Aktivität:	Verbindung:	

Verarbeitungsort: \_\_\_\_\_ Lagerung: \_\_\_\_\_

### Entnahme:

Datum	Aktivität		Unterschrift	Bemerkung
	entnommen	vorhanden		

### Radioaktiver Abfall:

Datum	Aktivität	Beschreibung	Unterschrift	Lagerung in: