

Eidgenössisches Departement des Innern EDI

Bundesamt für Gesundheit BAG

Direktionsbereich Verbraucherschutz Abteilung Strahlenschutz

Gesuchs-ID (leer lassen)	

## Gesuchformular

Gesuch um Anerkennung eines Ausbildungsabschlusses für den Betrieb von Lasereinrichtungen der Klassen 1M, 2M, 3R, 3B und 4 an Veranstaltungen mit Laserstrahlung nach V-NISSG

### Folgende zusätzliche Unterlagen und Informationen müssen beigelegt werden:

- Kopien Ausbildungszertifikat/e und/oder Kursteilnahmebestätigung/en sämtlicher im Bereich Laser absolvierten Ausbildungen
- Kontaktangaben der Ausbildungs- und Prüfungsinstitution mit Erlaubnis, vertrauliche Dokumente direkt bei der Ausbildungs- und Prüfungsinstitution einfordern zu können

#### Gesuch einreichen:

- laser@bag.admin.ch (Beilagen als separate PDF-Dateien senden) oder
- Bundesamt für Gesundheit, Abteilung Strahlenschutz, Sektion NIS/DOS, CH-3003 Bern

## 1 Angaben zum/zur Gesuchsteller/in

1.1 Rechtsdomizil (Geschäfts- / Wohnsitz Gesuchsteller/in) und Personalien					
Anrede	Titel				
Name	Vorname				
E-Mail	Telefon / Mobil				
Geburtsdatum	Nationalität				
Strasse und Nummer	Postfach				
Postleitzahl und Ort	Kanton / Land				

1.2 Korrespondenzadresse					
	E-Mail-Adresse für elektronische Zustellung				
	Korrespondenzadresse in der Schweiz (für die Zustellung per Post)				
	→ Korrespondenzadresse in der Schweiz zwingend erforderlich und immer anzugeben.				
	☐ wie Rechtsdomizil gemäss 1.1 (nur möglich, f	wie Rechtsdomizil gemäss 1.1 (nur möglich, falls in der Schweiz)			
	→ Immer ausfüllen, falls abweichend von 1.1 oder wenn Rechtsdomizil im Ausland				
	Name	Vorname			
	Strasse und Nummer	Postfach			
	Postleitzahl und Ort	Kanton / Land			
1.	1.3 Rechnungsadresse				
	□ wie Korrespondenzadresse				
	Falls abweichend:				
	ggfs. Firmenname				
	Name	Vorname			
	Strasse und Nummer	Postfach			
	Postleitzahl und Ort	Kanton / Land			
	r osueitzaili uliu Ott	Namon / Lanu			

# 2 Angaben zum Gesuch

2.1	2.1 Gesuchanlass						
	Bitte Art der Anerkennung auswählen:  Anerkennung Ausbildungsabschluss für den Betrieb von Lasereinrichtungen der Klassen 1M, 2M, 3R, 3B und 4 an Veranstaltungen <b>ohne Laserstrahlung</b> im Publikumsbereich nach V-NISSG Anhang 3 Ziffern 3.1-3.3  Anerkennung Ausbildungsabschluss für den Betrieb von Lasereinrichtungen der Klassen 1M, 2M, 3R, 3B und 4 an Veranstaltungen <b>mit Laserstrahlung</b> im Publikumsbereich nach V-NISSG Anhang 3 Ziffern 3.1-3.4						
	2.2 Angaben zur Ausbildungs- und Prüfungsinstitution, welche den Ausbildungsabschluss ausgestellt hat						
	Name und Vorname oder ggfs. Firmenname						
	Strasse und Nummer	Postfach					
	Postleitzahl und Ort	Kanton / Land					
	Titel der absolvierten Ausbildung	Datum Kursbesuch					
	Titel der absolvierten Prüfung	Datum der Prüfung					
2.3 Angaben zu weiteren Ausbildungs- und Prüfungsinstitutionen (nur bei weiteren Ausbildungsabschlüssen auszufüllen)							
	Name und Vorname oder ggfs. Firmenname						
	Strasse und Nummer	Postfach					
	Postleitzahl und Ort	Kanton / Land					
	Titel der absolvierten Ausbildung	Datum Kursbesuch					
	Titel der absolvierten Prüfung	Datum der Prüfung					

2.	2.4 Ausbildungsabschluss Gesuchsteller/in					
	Folgende Kopien werden dem Gesuch beige	ele	egt:			
	<ul> <li>☐ Ausbildungszertifikate</li> <li>☐ Kursteilnahmebestätigungen</li> <li>☐ Kursunterlagen der Ausbildungsstelle</li> <li>☐ Prüfungsunterlagen der Prüfungsstelle</li> <li>☐ Identitätskarte oder Pass</li> </ul>					
3	Abschluss des Gesuchs					
Übrige Angaben und Bestätigung						
	Sprache der Verfügung					
,	Gewünschte Sprache der Verfügung →	•	☐ Deutsch ☐ Französisch ☐ Italienisch			
	Bestätigung und Zustimmung des Gesuchs	tel	llers / der Gesuchstellerin			
	Durchführen von Veranstaltungen mit Laserstrahlung →	•	☐ Ich bestätige, dass die Durchführung von Veranstaltungen mit Laserstrahlung erst nach Ausstellung der Anerkennungs- verfügung des BAG erfolgen wird.			
	Zustimmung zum Einfordern von weiteren → Dokumenten und Auskünften bei den Ausbildungs- und Prüfungsstellen	•	□ Ich bin damit einverstanden, dass das BAG direkt bei den Ausbildungs- und Prüfungsstellen unter Bezugnahme auf dieses Gesuch weitere Unterlagen und Auskünfte einfordern und sich die Echtheit der Dokumente bestätigen lassen kann.			
	Bemerkungen					
	Bestätigung Gesuchsteller/in, alle Informationen wahrheitsgetreu angegeben zu haben und Zustimmung zur elektronischen Zustellung der Verfügung					
	Ort	Datum				
	Name		Vorname			