

Personelle Besetzung des Laboratoriums ¹

Laborleitung

Name	
Vorname	
Standort	
akad. Grad/Titel, Berufsbezeichnung	
Telefon- / Fax-Nummer	
E-Mail	
Laborleitung seit:	

- Lebenslauf der Laborleitung
Bitte in tabellarischer Form beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.
- Ausbildungszeugnis der Laborleitung
Bitte nur das berufsqualifizierende Zeugnis in Kopie beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.
- Berufliche Erfahrungen der Laborleitung
Hierzu bitte Arbeitszeugnisse vorlegen, die den Nachweis einer mindestens dreijährigen Berufserfahrung auf dem Gebiet der Abwasseranalytik belegen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

Stellvertretende Laborleitung

Name	
Vorname	
Standort	
akad. Grad/Titel, Berufsbezeichnung	
Telefon- / Fax-Nummer	
E-Mail	
Stellvertretende Laborleitung seit:	

- Lebenslauf der stellvertretenden Laborleitung
Bitte in tabellarischer Form als Anlage beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.
- Ausbildungszeugnis der stellvertretenden Laborleitung
Bitte nur das berufsqualifizierende Zeugnis in Kopie beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.
- Berufliche Erfahrungen der stellvertretenden Laborleitung
Falls vorhanden, hierzu bitte Arbeitszeugnisse vorlegen, die den Nachweis einer mindestens dreijährigen Berufserfahrung auf dem Gebiet der Abwasseranalytik belegen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

¹ Bei mehr als einem Standort ist für jeden Standort eine separate Liste auszufüllen/beizufügen.

Qualitätssicherungsbeauftragte/r

Name	
Vorname	
Standort	
akad. Grad/Titel, Berufsbezeichnung	
Telefon- / Fax-Nummer	
E-Mail	
Qualitätssicherungsbeauftragte/r seit:	

- Lebenslauf des/der Qualitätssicherungsbeauftragten
Bitte in tabellarischer Form als Anlage beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.
- Ausbildungszeugnis des/der Qualitätssicherungsbeauftragten
Bitte nur das berufsqualifizierende Zeugnis in Kopie beifügen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.
- Berufliche Erfahrungen des/der Qualitätssicherungsbeauftragten
Falls vorhanden, hierzu bitte Arbeitszeugnisse vorlegen, die den Nachweis der Berufserfahrung auf dem Gebiet der Abwasseranalytik belegen, falls nicht im HLNUG bereits vorhanden.

Beauftragte

Name	Funktion
	Sicherheitsbeauftragte/r
	Strahlenschutzbeauftragte/r ²
	Abfallbeauftragte/r
	Abwasserbeauftragte/r
	Tierschutzbeauftragte/r ²
	Stellv. Tierschutzbeauftragte/r ²
	Beauftragte/r für biologische Sicherheit ²
	Stellv. Beauftragter für biolog. Sicherheit ²
	Sonstiges

² Angabe erforderlich, wenn Untersuchungen durchgeführt werden sollen, für die besondere rechtliche Regelungen gelten.

Beiblatt

(Fachkräfte im Labor etc.)