Besucher dürfen bei DESY zwecks Besichtigung kurzzeitig Kontrollbereiche betreten, ohne dort eigenständig zu arbeiten. Hierfür ist eine kurze Unterweisung der Besucher erforderlich. Die Besucher bestätigen durch Unterschrift, diese Unterweisung erhalten zu haben. Nach Verlassen des Kontrollbereichs ist die Personendosis am sofort ablesbaren Dosimeter abzulesen, in der Tabelle einzutragen und das Protokoll bei D3 zu hinterlegen.

Die Bereiche des Linac2, der Modulatorhalle, des DESY2, des FLASH Linac Tunnels und angrenzende Teilbereiche sind Kontrollbereiche im Sinne der Strahlenschutzverordnung. In Kontrollbereichen muss mit erhöhter Strahlung gerechnet werden. Bitte halten Sie Abstand von der Strahlführung.

**Regeln für das Betreten von Kontrollbereichen durch Besucher:**

1. Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren sowie Schwangeren und Stillenden ist das Betreten von Kontrollbereichen bei DESY nicht erlaubt.
2. Essen, Trinken und Rauchen ist während des Aufenthaltes im Kontrollbereich verboten.
3. Der Zutritt zu Kontrollbereichen und der Aufenthalt dort dürfen nur in Begleitung einer sach- und ortskundigen Person erfolgen. Den Anweisungen der Begleitperson ist Folge zu leisten, da sie über die lokalen Gegebenheiten informiert ist.
4. Die Begleitperson muss ein aktuelles amtliches Personendosimeter tragen.
5. Besucher müssen ein sofort ablesbares Personendosimeter tragen. Besuchergruppen müssen mindestens ein sofort ablesbares Personendosimeter mit sich führen.
6. Das Betreten von Sperrbereichen ist ausnahmslos verboten.
7. Jeder Besucher führt eine Zugangskarte (rot) mit sich und meldet sich über das Terminal am Eingang an.

Bitte am PC oder in Druckbuchstaben ausfüllen

|  |
| --- |
| **Bereiche des Besuches und zusätzliche Inhalte der Unterweisung** |
| Linac2 | Mod.halle | DESY2 | PETRA3 | FLASH | SINBAD |  |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Sicherheitsunterweisung |  |
| [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Verantwortlicher DESY-Mitarbeiter** |
| **Name** | **Vorname** | **DESY-Gruppe** | **Datum/Unterschrift** |
|       |       |       |  |

|  |
| --- |
| **Besucher** |
| **Name** | **Vorname** | **Firma/Institut** | **Unterschrift** | **Zugangs-Karte Nr.** | **Dosis / µSv** |
| **Nr.** | **vor** | **nach** |
|       |       |       |  |  |  |  |  |
|       |       |       |  |  |  |  |  |
|       |       |       |  |  |  |  |  |
|       |       |       |  |  |  |  |  |
|       |       |       |  |  |  |  |  |
|       |       |       |  |  |  |  |  |