

Lehramt für Fortgeschrittene

Saal: W 2.10

Name: _____

Vorname: _____

Heimatadresse:

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Handy-Nr.: _____

Hiermit bestätige ich die Übernahme:

- einer Schutzbrille
- eines Laborkittels
- eines Laborplatzschlüssels, Platz Nr.: _____
- eines Spind-Schlüssels, Raum Nr.: _____
Spind-Nr.: _____

Mir ist bekannt, dass ich am Ende des Praktikums fehlende und schadhafte Teile auf eigene Kosten ersetzen muss und dass ich bei Verlust des Spind- und/oder Platzschlüssels die Kosten für die Neuanschaffung und den Einbau eines Schlosses/der Schlösser durch einen Schlüsseldienst übernehmen muss.

Datum: _____ **Unterschrift :** _____