

Laufzettel ACF-Praktikum

Name: _____ Saal: _____ Platz Nr.: _____

WS: _____ Praktikum vom _____ bis _____

(Alle Angaben in Blockschrift)

	Übernahme (Unterschrift) Praktikanten	Abgabe (Unterschrift) Assistent
Laborplatzausrüstung		
Zusatzausrüstung Nr. _____ (roter Kasten)		
Laborplatzschlüssel Nr. _____		
	Übernahme (Unterschrift) Praktikanten	Abgabe (Unterschrift) Techn. Dienst
Spindschlüssel Nr. _____		
Geräteausgabe		
Laborkittel		
Schutzbrille		
Einkaufskarte		

Ich bestätige die Übernahme aller in der Geräteliste aufgeführten Geräte in einwandfreiem Zustand.

Mir ist bekannt, dass ich am Ende des Praktikums fehlende und schadhafte Teile auf eigene Kosten ersetzen muss.

Von den ausstehenden Betriebsanweisungen habe ich Kenntnis genommen.

Mir ist bekannt, 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.

Münster, den _____

Unterschrift: _____