

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Analytische Chemie**Prof. Dr. Uwe Karst |
|  |  |  |
|  |  | Institut für Anorganische und Analytische ChemieCorrensstr. 3048149 Münster  |
|  |

**Anmeldung**

für das **Chemiekurs-Praktikum Analytische Chemie**

im Fachbereich Chemie und Pharmazieder Universität Münster vom 20.11. bis 24.11.2017.

**Ort des Praktikums:**

Praktikumssaal W-121 („PIA-Saal“), Gebäude AC/PC II, Corrensstr. 28-30, 48149 Münster

**Schule:** ....................................................................................................................................

**Jahrgangsstufe:** ............................ **Zahl der teilnehmenden SuS:** .........................

**Chemiekurs:** LK-Chemie ☐ GK-Chemie ☐ Anderer: ..............................

**Name der Lehrerin / des Lehrers:** ...............................................................................

**E-Mail:** …………….……………………..……. **Telefon:** …………………………….

**Mögliche Wochentage (bitte ankreuzen):**

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

Rückmeldungen bitte mit vollständigen Angaben ausschließlich per E-Mail an
Herrn Michael Holtkamp (MHoltkamp@uni-muenster.de).

......................................................... .......................................................

 Ort, Datum Unterschrift