

BGLP-Praktikum

Saal-Nummer: _____ Kurs: _____

Hiermit bestätige ich die Übernahme

eines Laborkittels

einer Schutzbrille

eines Spindschlüssels, Raum: _____ Spind-Nr.: _____

Name: _____

Vorname: _____

Mat.-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Heimat (Notfall) -Adresse:

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Handy-Nr.: _____

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

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.

Unterschrift (Student): _____