

Auftraggeber:

Bereich:

Wismar, den.....

Zentralwerkstatt

- Nur Konstr. Vorber. / Poster, Tel.-Nr. (753) 115 o. 201
- Mechanische Werkstatt, Tel.-Nr. (753) 424
- Elektronische Werkstatt, Tel.-Nr. (753) 268



Arbeitsauftrag

Bezeichnung des Lehr- /Forschungs-/Drittmittelprojekts

.....
.....

Werden an das Produkt besondere Qualitätsanforderungen gestellt? Ja
 wenn ja, welches..... Nein
 (z.B. hinsichtlich Sicherheit, Maßtoleranzen usw.)

Struktureinheit der Hochschule Wismar:
 (Unterschrift des Leiters/ Leiter der Fachbereichsverwaltung/Dezernent)

Bitte ankreuzen: Lehre
 Forschung (Hauptamt)
 Forschung (Nebentätigkeit)
 Verwaltung

Auftraggeber: Tel.- Nr.:.....
 (Unterschrift des Auftraggebers)

Bei Fertigstellung empfangen:
 (Unterschrift, Datum)

(Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass alle in der HSZW gefertigten Labor- und Versuchsaufbauten, Modelle und andere Erzeugnisse nur für den internen Gebrauch an der Hochschule Wismar genutzt werden.)

Auftragsbegleitschein

(nur für den internen Dienstgebrauch der HSZW)

- Elektronische Werkstatt
- Mechanische Werkstatt

Auftrags- bearbeiter	Ausgeführte Arbeiten	Zeitauf- wand (h)	Aufgetretene Probleme (*Kurzbeschreibung)

(*) Problembeschreibung:
 (falls erforderlich, separates Blatt)

(*) Änderungsvorschläge:
 (falls erforderlich, separates Blatt)

Unterschrift Werkstattmeister: