Wismar, den..... Auftraggeber: Bereich:

Zentralwerkstatt

Auftrags-Nr. :

☐ Nur Konstr. Vorber. / Poster, Tel.-Nr.(753)7115
☐ Mechanische Werkstatt, Tel.-Nr. (753)7424
☒ Elektronische Werkstatt, Tel.-Nr. (753)7268

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:

ZW- 03/2022