

Antrag für ein Langzeitexperiment im OC-Grundpraktikum

Name, Vorname	Arbeitskreis	Labor	Telefonnr. (Labor)	Telefonnr. (privat)			
Abzug: <input type="checkbox"/> Nr. 230 <input type="checkbox"/> Nr. 231	Reaktionsbeginn (Datum):		Reaktionsende (voraussichtlich):				
Reaktionsgleichung:							
Edukte, Produkte, Solvens usw.	Sicherheitsdaten- blatt erforderlich	Smp/Sdp	Gefahren- bezeichn.	H-Sätze	P-Sätze	Eingesetzte Stoffmenge (mol)	Einges. Massen bzw. Volumen
Antrag für Langzeitexperiment abgenommen (Datum, Unterschrift Bereichsverantwortlicher)				Versuchsapparatur abgenommen (Datum, Unterschrift Gruppenassistent)			