Universität Hamburg
DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

Fachbereich
Chemie

Zur Prüfungsakte verfügen!

Verwendete KMR-Substanzen

Nachname:		Matrikelnr.:	
Vorname:		Studiengang:	
Praktikum / Arbeitsbereich:			
Zeitraum / Datum:			

Auflistung der verwendeten KMR-Substanzen, Kat. GHS 1A und 1B*:

CAS-RN	Stoffname (IUPAC) und Cat.	Verfahren und eingesetzte Menge	Anzahl der Experimente

Datum | **Unterschrift Studierende/r bzw. Beschäftigte/r**

Datum | **Unterschrift Praktikumsleitung bzw. Vorgesetzte/r**

* GefStV Kat. I und II