

 <p>Universität Hamburg DER FORSCHUNG DER LEHRE DER BILDUNG</p>	<p>Fachbereich Chemie</p> 
 Zur Prüfungsakte verfügen!	

Verwendete KMR-Substanzen

Nachname:	<input type="text"/>	Matrikelnr.:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Studiengang:	<input type="text"/>
Praktikum / Arbeitsbereich:	<input type="text"/>		
Zeitraum / Datum:	<input type="text"/>		

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

CAS-RN	Stoffname (IUPAC) und Cat.	Verfahren und eingesetzte Menge	Anzahl der Experimente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* (= GefStV Kat. I und II)

Datum

Unterschrift Studierende/r bzw. Beschäftigte/r

Datum

Unterschrift Praktikumsleitung bzw. Vorgesetzte/r