

Deckblatt für die Protokollabgabe

Gruppe Nr.: _____

1. Name / Matrikelnummer: _____

2. Name / Matrikelnummer: _____

Protokoll für Versuch: _____

Versuch durchgeführt am: _____

Verfasser: _____

Unterschriften des
-Verfassenden: _____

-Gruppenpartners/der Gruppenpartnerin: _____
(falls mit dem Protokoll einverstanden, ansonsten ist
eine eigenständige Abgabe erforderlich)

(vom Versuchsbetreuer auszufüllen)

Abgabe eingegangen am: _____
(spät. 2 Wochen nach dem Versuch)

Bemerkungen/Korrekturhinweise: _____
(siehe evtl. Rückseite)

Protokoll in Ordnung:

Alle Abgaben fristgerecht:

Note:

Datum, Unterschrift