

Laborauftrag

Lfd. Nr.:
(wird vom Labor vergeben)

| | | | |
|--|--|---|-------|
| FG/Auftraggeber (verantw. Wissenschaftler): | | | |
| Thema/Fragestellung: | | | |
| Untersuchung von: | | Anzahl Analysen/ Untersuchungen: | |
| Parameter: | | Anzahl: | |
| Probenmatrix: | | Einfachbest.: | |
| Methode: | | Doppelbest.: | |

Probenvorbereitung

| | Standort | Verfahren |
|---|----------|-----------|
| Probenahme | | |
| Konservierung/ Lagerung/Transport (Trocknung, Einfrieren, Schockfrieren o.ä.) | | |
| Zerkleinerung/ Extraktion/Aufschluss | | |

Beteiligung von Mitarbeitern/Doktoranden/Studenten des FG

| Name | Art der Tätigkeit |
|------|-------------------|
| | |
| | |
| | |

Die Ergebnisse aus dem Labor werden durch den Auftraggeber bis spätestens 4 Wochen nach Übergabe geprüft und evtl. Wiederholungen veranlasst.

Art der Finanzierung

| | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Haushalt | <input type="checkbox"/> Drittmittel | <input type="checkbox"/> andere |
| <input type="checkbox"/> besond. Abrechnungsmodus | | |

Besondere materiell-technische Voraussetzungen:

| |
|--|
| |
|--|

Voraussichtlicher wissenschaftlicher Ertrag:

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tagungs-/Kongressbeitrag | <input type="checkbox"/> Graduiertenarbeit | <input type="checkbox"/> beabsicht. Publikation |
| <input type="checkbox"/> Drittmittelprojekt | andere: | |

Bestätigung durch den Fachgebietsleiter:

| | |
|----------------|-----------------------|
| Datum | Unterschrift |
|----------------|-----------------------|

| | |
|--|-----------------------|
| Voraussichtliche Gesamtkosten: | |
| Bestätigung des Zeitplans Übergabe der Ergebnisse bis spätestens: | |
| Bestätigung durch Laborleiter: | gez. K. Weiß |