



Praktikum: I / II Gruppe: Mo / Do

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Versuch: mit / ohne Fehlerrechnung

Durchführung: **Abgabe:**

Betreuer:.....

Ergebnis: + / 0 / - **Fehlerrechnung:** ja / nein

Datum: **Handzeichen:**

Rücksprache:
.....

Bemerkungen: