



Werkstatt-Auftrag

Aufzunehmende Werkstatt (zutreffendes bitte ankreuzen)



Werkstatt MWWT/
Anorganische Chemie
Campus C 6 4, Raum -1.10
Tel.: 0681 / 302-3128
Mail:
sascha.schneider@mx.uni.saarland.de



Werkstatt Physikalische Chemie
Campus B 2 2, Raum -1.12
Tel.: 0681 / 302-3850
Mail:
r Richter@mx.uni-saarland.de



Werkstatt Physik
Campus E 2 6, Raum U09
Tel.: 0681 / 302-3266
Mail:
t.monostori@mx.uni-saarland.de



Werkstatt Systems Engineering
Campus A 5 1, Raum -2.15
Tel.: 0681 / 302-4260
Mail:
f.bruckmann@mx.uni-saarland.de

Auftraggeber:

Name:	Tel.:
E-Mail:	
Arbeitsgruppe:	Datum:
Gebäude-Nr.	Zimmer-Nr.
Auftrag Nr. (wird von der Werkstatt vergeben)	
Entgeltgruppe (bitte ankreuzen)	<input type="radio"/> E1 <input type="radio"/> E2 <input type="radio"/> E3

E1: Tragende Fachrichtungen der Werkstätten: Chemie, Materialwissenschaften und Werkstofftechnik, Physik und Systems Engineering
 E2: Mitglieder und Einrichtungen der Universität des Saarlandes, die nicht zu den tragenden Fachrichtungen gehören
 E3: Mit der Universität verbundene Einrichtungen im Rahmen gemeinsamer Kooperationsverträge und Projekte

Bezeichnung:		Stückzahl:	
--------------	--	------------	--

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Neuanfertigung Ergänzungsteil Änderung Reparatur/ Wartung
 Planung/Konstruktion

Nähere Angaben / Skizze / Zeichnung:



Abrechnung

Material	Menge	Stunden	Kosten	Anmerkung
Summe				

Datum, Unterschrift Auftraggeber

Datum, Unterschrift Werkstattleiter

Name in Druckbuchstaben