

Wismar, den.....

Auftraggeber:

Bereich:

Zentralwerkstatt

Auftrags-Nr. :

- ☐ Nur Konstr. Vorber. / Poster, Tel.-Nr.(753)7115
☐ Mechanische Werkstatt, Tel.-Nr. (753)7424
☐ Elektronische Werkstatt, Tel.-Nr. (753)7268

Arbeitsauftrag

Bezeichnung des Lehr- /Forschungs-/Drittmittelprojekts



Werden an das Produkt besondere Qualitätsanforderungen gestellt?

☐

Ja

wenn ja, welches.....

(z.B. hinsichtlich Sicherheit, Maßtoleranzen usw.)

☐

Nein

Struktureinheit der Hochschule Wismar:

(Unterschrift des Leiters/ Leiter der Fachbereichsverwaltung/Dezernent)

Bitte ankreuzen:

Lehre

Forschung (Hauptamt)

Forschung (Nebentätigkeit)

Verwaltung

☐☐☐☐

Auftraggeber:

(Unterschrift des Auftraggebers)

Tel.- Nr.:.....

Bei Fertigstellung empfangen:

(Unterschrift, Datum)

(Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass alle in der HSZW gefertigten Labor- und Versuchsaufbauten, Modelle und andere Erzeugnisse nur für den internen Gebrauch an der Hochschule Wismar genutzt werden.)

Auftragsbegleitschein

(nur für den internen Dienstgebrauch der HSZW)

☐ Elektronische Werkstatt

☐ Mechanische Werkstatt

Auftrags- bearbeiter	Ausgeführte Arbeiten	Zeitauf- wand (h)	Aufgetretene Probleme (*Kurzbeschreibung)

(*) Problembeschreibung:

(falls erforderlich, separates Blatt)

(*) Änderungsvorschläge:

(falls erforderlich, separates Blatt)

ZW- 03/2022

Unterschrift Werkstattmeister: