technische universität dortmund

FAKULTÄT BIO- UND CHEMIEINGENIEURWESEN
GEMEINSAMES PRAKTIKUM

VERTIEFUNGSPRAKTIKUM

(Für Bachelor-Studierende der Fakultät Bio- und Chemieingenieurwesen)

SS / WS_____

Studiengang: _____

Name: _____ Vorname: _____ Matr. Nr.: _____

Thema

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Dortmund, den

_____
Unterschrift & Stempel Lehrstuhl

Das Praktikum wurde mit Erfolg abgeschlossen:

Dortmund, den

_____
(Unterschrift & Stempel des Gemeinsamen Praktikums)