FH MAINZ UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES	**Kenntnisnahme Labor- und Werkstattordnungen**	**Alle Fachbereiche**

Ich erkläre hiermit, dass ich über die Allgemeine Labor- und Werkstattordnung und über die spezifische Labor- und Werkstattordnung sowie die für meinen Aufenthalt im Labor-/Werksatattbereich relevanten Richtlinien und Bedienungsanleitungen in Kenntnis gesetzt wurde.

Vorname Name	Datum	Unterschrift