

Laboratorieaftale

Specialestuderende: _____ Mail: _____

Specialevejleder (VIP): _____ Mail: _____

Laboratorievejleder (TAP): _____ Mail: _____

Overskrift for specialet: _____ Laboratedeadline: _____

Forventet laboratoriearbejde (udfyldes af specialestuderende og VIP-vejleder)

Analyser:	
Antal prøver:	
Andet:	

Praktiske overvejelser (udfyldes af specialestuderende i samarbejde med laboratorievejleder)

Forbrugsvarer:	
Udstyr:	
Risikovurdering og affaldshåndtering:	