Verantwortlich für das Protokoll:  
 Prakti Kant

**Termine:**

Abgabe:

Abtestat:

prakti.kant@uni-bielefeld.de

Praktikumspartner\*in:

Stu-Dent Inn

**Bewertung:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Korr | E | P | T | F |
|  |  |  |  |  |

Datum:

Unterschrift Assistent:

stu\_dent.inn@uni-bielefeld.de

**Gruppe:** ?

V??

Bezeichnung Versuch

01.04.2019

Hiermit versichere ich, das vorliegende Protokoll selbstständig ohne die Verwendung von Vorlageprotokollen verfasst und keine anderen als die angegebenen Quellen und Hilfsmittel eingesetzt zu haben. Die ausgewerteten Messdaten wurden von mir mit dem o.g. Partner gemessen und stimmen mit dem unterschriebenen Messprotokoll überein. Die abgegebene gedruckte Version und die elektronische Version (PDF) sind identisch.

Bielefeld, 12.06.2019

*Unterschrift*

*Prakti Kant*