

Werkstattauftrag



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

Auftragsnummer: _____ / _____

○ P ○ E ○ F

Ist vom Auftraggeber auszufüllen

Auftraggeber:

Fachgebiet : _____

Name, Vorname : _____ Kostenstelle: _____

Telefon : _____ Projekt-Nr: _____

E-Mail : _____

Büro | Raum | Gebäude : _____

Auftrag: _____ Datum : _____

Auftragstitel: _____

Beschreibung : siehe Zeichnung Teile siehe Regal

Wird vom Werkstattpersonal ausgefüllt:

Materialverbrauch	Gesamtpreis

Ausgeführte Arbeiten	Zeit (h)	Facharbeiter	
Für die interne Verwendung:		Auftragsbearbeitung (Datum)	
Bearbeitungszeit (h)		Beginn	
Materialkosten (€)		Ende	