

# Laboratory space occupation

Name: .....

Affiliation: .....

Instrument: ..... Local Contact: .....

Period: from ..... to .....

Hiermit bestätige ich, dass ich die Sicherheitsunterweisung für die Nutzung des Probenvorbereitungslabors erhalten habe, sowie die Einweisung für folgende Geräte:

*Hereby, I sign that I have received safety instructions for using the sample preparation lab, as well as handling instructions for following instruments:*

- Zentrifuge / Centrifuge
- Handschuhbox / Glove Box

---

Please return this sheet to your lab manager after finishing beam time!

# Laboratory space occupation

Name: .....

Affiliation: .....

Instrument: ..... Local Contact: .....

Period: from ..... to .....

Hiermit bestätige ich, dass ich die Sicherheitsunterweisung für die Nutzung des Probenvorbereitungslabors erhalten habe, sowie die Einweisung für folgende Geräte:

*Hereby, I sign that I have received safety instructions for using the sample preparation lab, as well as handling instructions for following instruments:*

- Zentrifuge / Centrifuge
- Handschuhbox / Glove Box

---

Please return this sheet to your lab manager after finishing beam time!