



LUNDS UNIVERSITET

Lunds Tekniska Högskola

Fysiska institutionen

# FYSIK FÖR E

## LABORATION

Laboranter

\_\_\_\_\_ grupp \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ grupp \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ grupp \_\_\_\_\_

Handledare:

\_\_\_\_\_

Datum för laborationens utförande: \_\_\_\_\_

Datum för rapportinlämning: \_\_\_\_\_

Rapporten i **retur** – komplettera enligt bifogade kommentarer.  
Tar du en ny datorutskrift bifoga då den gamla.

Returdatum: \_\_\_\_\_

Datum för återinlämning efter retur: \_\_\_\_\_



Laborationen godkänd (handledarens underskrift): \_\_\_\_\_

Datum för godkännande: \_\_\_\_\_