

Beställningsformulär Mekaniska Verkstaden/ Order Form Mechanical Workshop

Kontaktuppgifter (Beställare)/Contact Information (Client):

*Namn/Name: _____

*E-mail: _____

*Lärosäte/School (KTH/SU): _____

*Avdelning/Department: _____

Grupp/Group: _____

Handledare/Supervisor: _____

*Projektnummer/Project Number: _____

*Fakturareferens/Billing Reference: _____

Datum (Beställare)/Dates (Client)

*Beställningsdatum/Order Date: _____ Önskat klart/Deadline: _____

Beställd detalj (Beställare)/Ordered detail (Client)

*Namn på detalj/Name of detail: _____

*Antal/Quantity _____

Material: _____ Alternativt/Alternative Material: _____

Ny detalj/New Detail

Återkommande detalj/Reoccurring Detail

Övrig Information (Best./Verkstadspers.)/Additional Information (Client/Workshop St.)

*Namnteckning/Signature _____ *Datum _____

Material och verktyg (Verkstadspersonal)

Material finns: Ja Nej Verktyg finns: Ja Nej

Mottaget av: _____

*Obligatorisk Information/Mandatory Information

