

Formblatt zur Nutzung der Testothek für externe Studierende

Name:

Vorname:

Anschrift:

.....

Matrikel-Nr.:

Studiengang:

Hochschule:

E-Mail/ Telefon:

Notwendig sind Unterschrift und Begründung des/r betreuenden ProfessorIn (dauerhaft unterschreibsberechtigte Person der Hochschule).

Begründung für die Notwendigkeit der Sichtung in der Testothek:

.....
.....
.....
.....

Name des/r betreuenden ProfessorIn:

Datum: Unterschrift:

.....

Genehmigt durch die Testotheksleitung:

Datum: Unterschrift:

.....

Datum/ Unterschrift Testothek:

Ich erkläre hiermit, dass ich das Material der Testothek ausschließlich für Studienzwecke sichten werde. Ich bin informiert, dass es nicht zulässig ist, von den Fragebögen, Auswertungsblättern, etc. Kopien zu erstellen und diese für Testdurchführungen zu nutzen.

Datum: Unterschrift:

.....