

# Antrag auf Einsichtnahme in Testverfahren der Testothek des Fachbereich Psychologie

Hiermit beantrage ich die Einsichtnahme in Testverfahren der Testothek.

\_\_\_\_\_

(Name)

\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_

(zuständiger Lehrender/Supervisor, bitte mit beruflicher Qualifikation)

erreichbar unter \_\_\_\_\_

(Adresse/Büro, Durchwahl)

dass Frau/Herr \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Leseausweisnummer der UB \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

berechtigt ist, anlässlich \_\_\_\_\_

(Lehrveranstaltung bzw. Projekt angeben)

folgende(s) Verfahren im Leseraum der Fachbereichsbibliothek einzusehen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

Marburg, den.....

(Unterschrift des verantwortlichen Lehrenden/Supervisors)

Ich verpflichte mich, die genutzten Verfahren nur entsprechend meiner Studienaufgaben und gemäß der Nutzungsordnung der Testothek zu verwenden. Ich werde das Urheberrecht und den Kopierschutz des Materials beachten und habe die Vollständigkeit der Materialien beim Empfang geprüft.

Marburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Nutzers