



Universitätsbibliothek in Landau
Benutzung, Info-Platz in Landau

Fortstraße 7
76829 Landau

Bearbeiter: Herr Schwartz
Telefon 0 63 41 280-31633
E-Mail: schwartz@uni-koblenz-landau.de

Bescheinigung zur Vorlage beim Testarchiv des Fachbereichs Psychologie der Universität Koblenz-Landau, Campus Landau

Hiermit bescheinige ich, dass Frau / Herr

(Nachname, Vorname, Bibliotheksausweisnummer)

das / die Testverfahren

(Titel, Kürzel des Tests / der Tests)

im Rahmen meiner Lehrveranstaltung(en) zu Ausbildungszwecken benötigt.

Ich bin Professor/in, wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in beziehungsweise Lehrbeauftragte/r des Fachbereichs Psychologie, des Fachbereichs Erziehungswissenschaften oder des Zentrums für empirische pädagogische Forschung (ZepF) der Universität Koblenz-Landau. Die Anwendung des/der genannten Testverfahren/s wird von mir betreut.

(Name, Vorname des Betreuenden)

(Datum, Unterschrift des Betreuenden)

Vermerke	
Test wurde mir ausgehändigt _____ (Unterschrift)	Test wurde zurückgegeben am