

Universitätsbibliothek in Landau  
Benutzung: Service-Theke

Fortstraße 7  
76829 Landau

Bearbeiter/-in:  
Christian Schwartz / Henrike Bors  
E-Mail: [testarchiv@uni-landau.de](mailto:testarchiv@uni-landau.de)

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

Hiermit bescheinige ich, dass

-----  
(Nachname, Vorname, Bibliotheksausweisnummer)

das / die Testverfahren

-----  
(Titel, Testkürzel)

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 (in Druckbuchstaben))

-----  
(Datum, Unterschrift des Betreuenden)