



UNIVERSITÄTSBIBLIOTHEK KOBLENZ

Universität Koblenz-Landau
Universitätsbibliothek in Koblenz
Benutzungsabteilung

Telefon: 0261 287-1440
E-Mail: bibliothek@uni-koblenz.de

Bescheinigung zur Nutzung von Tests der Universität Koblenz · Landau, Campus Koblenz

Hiermit bescheinige ich, dass Frau / Herr

.....
(Nachname, Vorname, Bibliotheksausweisnummer)

das / die Testverfahren

.....
(Titel, Signatur)

im Rahmen meiner Lehrveranstaltung(en) zu Ausbildungszwecken benötigt.

Ich bin Professor/in, wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in beziehungsweise
Lehrbeauftragte/r der Universität Koblenz · Landau. Die Anwendung des/der
genannten Testverfahren/s wird von mir betreut.

.....
(Name, Vorname des Betreuenden)

.....
(Datum, Stempel des Instituts und Unterschrift des Betreuenden)