

## Ausleihe von psychologischen Tests

### Hinweise für Testbenutzer

Um den Wert dieser Testverfahren dauerhaft zu gewährleisten, werden sie der wissenschaftlichen Öffentlichkeit nur bedingt zur Verfügung gestellt. Die Ausleihe dieser Tests dient ausschließlich der Information und Anwendung im Rahmen von Forschung und Lehre. Sie erfolgt daher nur an Benutzer, die ein solches Interesse nachweisen können (z.B. Studentenausweis), die schriftliche Erklärung abgeben, dass sie diesen Sachverhalt zur Kenntnis genommen haben und die Bestätigung durch einen hauptamtlichen Dozenten der Evangelische Hochschule Nürnberg haben.

Das in den Tests enthaltene Test- und Auswertungsmaterial dient nur als Muster und darf daher nicht vervielfältigt werden. Der Verbrauch von Testmaterial wird von den Dozierenden detailliert bewilligt. Auf die damit verbundenen Verlags- und Urheberrechte wird hingewiesen.

Die Kenntnisnahme ist durch die Unterschrift des Testbenutzers zu bestätigen.

Ausleihe und Rückgabe erfolgen ausschließlich an der Infotheke durch Stammpersonal in den Service-Zeiten Montag bis Freitag zwischen 9 und 12 Uhr und zwischen 14 und 16 Uhr.

Psychologische Testverfahren können nur nach Bestätigung durch einen eingetragenen Dozenten der Evangelischen Hochschule Nürnberg ausgeliehen werden.

## Bestätigung zur Testausleihe

Ich bestätige, die „Hinweise für Testbenutzer“ gelesen zu haben.

Kurztitel: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

Verbrauch von Testmaterial: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

Verbrauch von Testmaterial: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

---

Kurztitel: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

Verbrauch von Testmaterial: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

Verbrauch von Testmaterial: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

---

Kurztitel: \_\_\_\_\_ Signatur: \_\_\_\_\_

Verbrauch von Testmaterial: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

Verbrauch von Testmaterial: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_

---

Name, Vorname

Datum

Unterschrift

Ich bestätige, dass die o.g. Person zur Ausleihe des o.g. psychologischen Testverfahrens berechtigt ist.

Prof. Dr.

---

Name, Vorname

Datum

Unterschrift