Testausleihe

Name, Vorname: ……

email / Telefonnr.: ……

Zweck der Ausleihe: ……..

Betreuende(r) Dozent(in): …….

Bestätigung/Unterschrift des Dozenten/der Dozentin: …….

Datum: …….

Test-Signatur: **721**/……

Titel: ……

……

Test-Signatur: **721**/……

Titel: ……

……

Ausleihdatum: ……
(für maximal 2 Wochen)

Ich erkläre hiermit, dass ich die Unterlagen ausschließlich für Studienzwecke nutzen werde. Ich wurde darüber informiert, dass es nicht zulässig ist, von den Tests und den Testheften Kopien zu erstellen und diese für Testdurchführungen zu nutzen.

Datum: ……..….. Unterschrift: ……