

Testausleihe Universität Siegen

Bei Ausleihe ausfüllen:

Name des Tests: _____

Kurzbezeichnung: _____

Ausgeliehen am: _____

Vorname, Nachname: _____

☐ Dozent*in

☐ Student*in, Matrikelnummer: _____

E-Mail (Universität Siegen): _____

Ausgeliehen am: _____

Mir ist bewusst, dass ich die Testverfahren der Testothek nicht vervielfältigen, teilen oder anderweitig einsetzen darf. Die Hinweise zum Testschutz auf der Seite der Testothek habe ich zur Kenntnis genommen.

Unterschrift der
ausleihenden Person: _____

Bei Rückgabe ausfüllen:

Rückgabe am: _____

☐ Vollständigkeit geprüft, vollständig:

☐ Ja

☐ Nein, was fehlt: _____

Unterschrift der
ausleihenden Person: _____

Bei Rückgabe abtrennen und an ausleihende Person aushändigen

_____ hat das Verfahren _____ am
Name Kurzbezeichnung

_____ in der Testothek zurückgegeben.
Datum

Unterschrift Mitarbeiter*in Testothek