

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

Name hat das Verfahren Kurzbezeichnung am

_____ in der Testothek zurückgegeben.
Datum

Unterschrift Mitarbeiter*in Testothek