



Universität Hamburg

DER FORSCHUNG | DER LEHRE | DER BILDUNG

Fakultät für  
Psychologie und  
Bewegungswissenschaft

Testothek des Instituts für Psychologie  
Von-Melle-Park 5  
Raum 4023  
20146 Hamburg

**Genehmigung zur Ausleihe und zum auszugsweisen Kopieren von Verfahren und Materialien der Testothek des Instituts für Psychologie**

Hiermit genehmige ich, \_\_\_\_\_ (zuständige/r Lehrende/r),  
Arbeitsbereich \_\_\_\_\_, Fachbereich/Institut \_\_\_\_\_,  
erreichbar unter \_\_\_\_\_ (Büro, Durchwahl),  
Frau/Herrn \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Fachrichtung: \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

für psychologisch diagnostische Aufgaben im Rahmen meiner Lehrveranstaltung mit dem Titel:

\_\_\_\_\_ folgende Verfahren/Materialien einzusehen/auszuleihen:  
\_\_\_\_\_

Ich bin berechtigt, diese Bescheinigung auszustellen. Die entsprechenden Dokumente gemäß Benutzungsordnung der Testothek (Abschnitt 3b Punkt 1)

liegen der Testothek bereits vor.

reiche ich gleichzeitig mit diesem Formular ein (nur möglich bei Kopie der Abschluss-Urkunde eines Psychologiestudiums oder einer Kopie einer DIN33430 Lizenz A).

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des zuständigen Lehrenden

\_\_\_\_\_

an der Fakultät 4 oder 7

Ich verpflichte mich, die genutzten/ausgeliehenen Verfahren nur entsprechend meiner Studienaufgaben zu verwenden, nicht an Dritte weiterzugeben und nicht zu missbrauchen.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Benutzer