

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: _____

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