Entlehnung von psychologischen Tests/Verfahren oder Aufnahmegerät(en)

KONTAKT: TESTVERGABE@SFU.AC.AT

NAME DES/DER VERFAHREN/S:	Name des/der Verfahren/s
VOR- UND NACHNAME	Vor- und Nachname
TELEFONNUMMER	Telefonnummer
E-MAIL-ADRESSE	E-Mail-Adresse
STUDIENGANG & SEMESTER	Studiengang & Semester
VERWENDUNGSZWECK	Verwendungszweck

- *Hiermit erkläre ich, die/das ausgeliehene/n Test(s)/Verfahren oder Aufnahmegerät(e) nur im Rahmen meines Studiums an der Sigmund Freud Privat Universität Wien zu verwenden. Ich trage die Verantwortung (im Sinne der Sorgfaltspflicht) die/das Test(s)/Verfahren oder Aufnahmegerät(e) ordentlich und vollständig zu retournieren. Bei Verlust oder gravierender Beschädigung trage ich die volle Haftung und Kosten für das oder die ausgewählte(n) Test(s)/Verfahren oder Aufnahmegerät(e).*

- *Ich stimme zu, dass Vervielfältigung und Kopien jeglicher Art strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen können und ich die volle Haftung dafür übernehme.*

ENTLEHNUNG AM: Ort & Datum **UNTERSCHRIFT:** Unterschrift