

Antrag auf Nutzung der Testsammlung

Herr/Frau

Name, Vorname _____

Bibliotheksausweisnummer _____

E-Mail _____

Folgende Gruppen sind zur Nutzung der Testsammlung des BIS berechtigt. Bitte kreuzen Sie das für Sie Zutreffende an und fügen einen entsprechenden Nachweis bei.

- Psychologen, Mediziner, Sonderpädagogen
- Lehrende/Forschende an den Instituten für Psychologie, Sonder- und Rehabilitationspädagogik oder der Fakultät für Medizin und Gesundheitswissenschaften der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg
- Lehrende/Forschende anderer Institute der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg (nicht berechtigt zur Ausleihe klinischer Testverfahren)
- Graduierte benachbarter Disziplinen, die sich in der Psychotherapeutenausbildung befinden
- Lehrer/innen und Sonderpädagogen/innen; Mitarbeiter/innen öffentlicher Einrichtungen (Schulen, Gesundheitsämter, psychologische Beratungsstellen o. ä.; nicht berechtigt zur Ausleihe klinischer Testverfahren)

Mit der Beantragung der Nutzung der Testsammlung erkenne ich die geltenden „Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Nutzung der Testsammlung des Bibliotheks- und Informationssystems der Carl von Ossietzky Universität Oldenburg“ an.

Ort/Datum

Unterschrift

Vom BIS auszufüllen!

Antrag genehmigt (durch Fachreferat Psychologie oder Pädagogik)

Ort/Datum

Unterschrift

Nutzer zur Ausleihe im Lokalsystem freigeschaltet (durch Nutzerservice)

Ort/Datum

Unterschrift