

***wypełnić, jeśli dotyczy**

REWERS

Pracownia Testów Psychologicznych Instytutu Psychologii Wydziału Nauk o Wychowaniu UŁ

Dane osoby wypożyczającej:

imię i nazwisko:

nr albumu*:

rok studiów*:

adres zamieszkania:

adres e-mail:

nazwa testu (proszę wpisać pełną nazwę oraz skrót):

.....

sygnatura:

cel wypożyczenia:

imię i nazwisko opiekuna/-ki naukowego/-ej (czytelnie)*:

.....

podpis (zgoda) opiekuna/-ki naukowego/-ej *:

.....

Potwierdzam, że zapoznałem/-am się z regulaminem funkcjonowania Pracowni Testów Psychologicznych Instytutu Psychologii Uniwersytetu Łódzkiego i przyjmuję na siebie zobowiązanie zwrotu wypożyczonego narzędzia w terminie wynikającym z w/w regulaminu. W razie zniszczenia lub zgubienia testu zobowiązuję się ponieść pełny koszt zakupu nowego egzemplarza zgodnie z cennikiem Pracowni Testów Psychologicznych Polskiego Towarzystwa Psychologicznego lub innego wydawcy danego narzędzia.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z poniższą informacją o przetwarzaniu danych osobowych w związku z korzystaniem z zasobów Pracowni Testów Psychologicznych Instytutu Psychologii UŁ.

.....

Data i czytelny podpis osoby wypożyczającej

.....

Data podpisania zgody na wypożyczenie testu

.....
Data zwrotu testu/oddania Rewersu i podpis opiekuna/-ki Pracowni