

Antrag auf Bezugsberechtigung von Testmaterial

Zur einmaligen Registrierung als bezugsberechtigte/r Käufer/in von Testmaterial bei der Testzentrale bitten wir Sie, dieses Formular auszudrucken, sorgfältig auszufüllen und uns mit einer Kopie Ihres Diploms zuzusenden.

Testzentrale der Schweizer Psychologen AG
Länggass-Strasse 76
CH-3000 Bern 9
Fax: 031 300 45 90
E-Mail: testzentrale@hogrefe.ch

Angaben zur Person:

Institution: _____

Name, Vorname: _____

Akad. Grad: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Erwachsene:

- Berufsbezogene Verfahren
- Intelligenztests
- Leistungstests
- Persönlichkeitstests
- Medizinpsychologische Verfahren
- Klinische Verfahren
- Neuropsychologische Verfahren

Kinder und Jugendliche:

- Berufsbezogene Verfahren
- Intelligenztests
- Leistungstests
- Persönlichkeitstests
- Medizinpsychologische Verfahren
- Klinische Verfahren
- Neuropsychologische Verfahren

Ich möchte gerne folgende **Kataloge** regelmässig nach Erscheinen erhalten:

- Testkatalog gesamt
- Neuerscheinung und Neuauflagen
- Tests für Psychiatrie und Psychotherapie
- Tests für die Schule
- Tests für Logopäden
- Tests für die Wirtschaft
- Hogrefe TestSystem
- Newsletter

Gewünschtes Testmaterial:

Beabsichtigter Verwendungszweck:

- Ich bin **Dipl.- Psychologe/-in** oder **Dipl.- Psychiater/-in**
Bitte legen Sie eine Kopie Ihres Diploms bez. Urkunde bei

- Ich bin nicht Psychologe/-in und werde **nicht supervidiert**

Beruf:

Psychodiagnostische Kenntnisse und Erfahrungen:

Weiterbildungen, Zusatzausbildungen im Zusammenhang mit Testdiagnostik:

Sonstiges:

Ich werde durch eine/-n Psychologen/-in **supervidiert**:

Name, Vorname: _____

Akad. Grad: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Die Testzentrale behält sich vor, die angegebenen Informationen zu überprüfen.

Ich versichere, die obigen Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Im Interesse meiner Klient(inn)en verpflichte ich mich, bestellte Tests sachgerecht zu nutzen und nicht an unbefugte Personen weiterzugeben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____