

Testverfahren aus dem Elektronischen Testarchiv

Liebe Nutzerinnen und liebe Nutzer,

wir freuen uns, dass Sie unsere Dienste in Anspruch nehmen!

Das Elektronische Testarchiv des ZPID stellt Ihnen eine kostenfreie Sammlung von psychologischen Testverfahren aus dem deutschen Sprachraum bereit, die urheberrechtlich geschützt sind und unter der Creative Commons Lizenz CC BY-NC-ND 3.0 verwendet werden können. Sie sollen ausschließlich der Forschung und Lehre vorbehalten sein. Mit der Nutzung des Testarchivs stimmen Sie der Lizenzverpflichtung zu.

Wir möchten Sie als Nutzer eines hier heruntergeladenen Verfahrens bitten, dem Testautor/den Testautoren Rückmeldungen (siehe letzte Seite: Rückmeldeformular) zum Einsatz des Verfahrens und zu den damit erzielten Ergebnissen zu liefern. Die Anschriften finden Sie in der jeweiligen Testbeschreibung, die mit einer PSYINDEX-Tests Dokumentennummer versehen ist. Die Testbeschreibung können Sie auf unserer Seite <http://www.zpid.de/Testarchiv> herunterladen.

Falls nur Teile eines Instruments verwendet werden, sind die entsprechenden Einschränkungen hinsichtlich der Gütekriterien im Vergleich zum Einsatz des vollständigen Verfahrens zu beachten.

Viel Erfolg!

Ihr ZPID-Team

FB-ST

FRAGEBOGEN ZUR BEURTEILUNG VON STUDIENBEDINGUNGEN DURCH STUDIERENDE

Für die Beurteilung von Studienbedingungen sind **verschiedene Aspekte** von Bedeutung. Um Ihre Meinung über Ihre Studienbedingungen zu erfassen, sind in diesem Fragebogen eine Reihe von Aussagen formuliert.

Überlegen Sie bitte bei jeder Aussage:

**In welchem Ausmaß trifft die Aussage
für mein Studium zu?**

Für Ihre Antworten steht Ihnen eine Skala von 0 bis 100 zur Verfügung.
Dabei bedeutet

**0: "Die Aussage trifft überhaupt nicht zu."
100: "Die Aussage trifft vollständig zu."**

Antworten dazwischen geben das Ausmaß an, in dem die Aussage zutreffend ist.

Ein Beispiel soll das verdeutlichen:

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Die Mensa ist zu voll. | <input type="checkbox"/> |
| | 0 | 10 | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 80 | 90 | 100 | | | |

Wie Sie in diesem Beispiel sehen, können Sie Ihre Antwort geben, indem Sie eines der Kästchen () ankreuzen.

| | |
|---|-----------------------------------|
| Tragen Sie hier bitte Ihre Studienhauptfächer ein. | _____ |
| Geben Sie bitte Ihr jetziges Fachsemester an. | |
| <input type="checkbox"/> | |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >10 | Semester |
| Geben Sie bitte Ihr Geschlecht an. | |
| <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich |

Erstellt durch:

R. Westermann, E. Heise & K. Spies, Institut für Psychologie der Georg-August-Universität Göttingen, 1994.
Überarbeitete Version: November 1996.

Korrespondenzanschrift: Prof. Dr. Rainer Westermann, Institut für Psychologie,
Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald, F.-Mehring-Str. 47, D-17487 Greifswald.

| | |
|--|--|
| <p>Ich studiere, ...</p> <p>1. ...um eine fundierte Ausbildung für meinen angestrebten Beruf zu erhalten.</p> | |
| <p>2. ...weil mein Studienfach eine vorangegangene oder gegenwärtige Berufstätigkeit sinnvoll ergänzt.</p> | |
| <p>3. ...um Vorgehensweisen und Ergebnisse der Wissenschaft kennenzulernen.</p> | |
| <p>4. ...um mich persönlich weiterzubilden.</p> | |
| <p>5. ...um gesellschaftliche Probleme besser verstehen zu können.</p> | |
| <p>6. ...weil mir das studentische Leben gefällt.</p> | |
| <p>7. ...weil ich noch keine genauen Vorstellungen über meine Zukunftspläne habe.</p> | |
| <p>8. ...um mir darüber klar zu werden, ob das gewählte Fach meinen eigenen Begabungen und Fähigkeiten entspricht.</p> | |
| <p>9. ...um später anderen Menschen helfen zu können.</p> | |
| <p>10. ...weil mich die Inhalte meines Faches faszinieren.</p> | |
| <p>11. ...weil man ein höheres Ansehen genießt, wenn man studiert hat.</p> | |
| <p>12. ...weil ich durch ein erfolgreiches Studium bessere Chancen für eine sichere berufliche Existenz erwarte.</p> | |
| <p>13. Die Lehrveranstaltungen sind derart überfüllt, daß hier nicht vernünftig studiert werden kann.</p> | |
| <p>14. In Übungen oder Tutorien werden die Lehrinhalte sinnvoll vertieft.</p> | |
| <p>15. Es gibt zu wenig Übungen oder Tutorien.</p> | |
| <p>16. In meinem Fach werden in diesem Semester zu wenig Veranstaltungen angeboten.</p> | |
| <p>17. Die Lehrenden achten zu wenig darauf, die Veranstaltungen inhaltlich aufeinander abzustimmen.</p> | |
| <p>18. Man hat hier zu wenig Möglichkeiten, eigene Schwerpunkte im Studium zu setzen.</p> | |
| <p>19. Zahlreiche für mich wichtige Lehrveranstaltungen überschneiden sich zeitlich.</p> | |

| | | |
|-----|---|--|
| 20. | In meinem Fach wird nicht genügend deutlich gemacht, wie das Studium aufgebaut ist und welche Veranstaltungen wichtig sind. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 21. | Man wird hier zu wenig angeregt, über die praktische Anwendbarkeit theoretischen Wissens nachzudenken. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 22. | Im Studium wird zu sehr die Wissenschaft betont und zu wenig die Vorbereitung auf den Beruf. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 23. | Die Durchfallquote bei Prüfungen scheint mir in meinem Fach ziemlich hoch zu sein. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 24. | In meinem Studiengang ist der Leistungsdruck zu hoch. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 25. | In den Prüfungen kommt es neben der Wiedergabe von Wissen auch auf Wissensanwendung und Problemverständnis an. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 26. | Die Studienberatung während des Studienverlaufes ist mangelhaft. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 27. | Außerhalb der eigentlichen Veranstaltungen kann ich gut in der Universität für mein Studium arbeiten. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 28. | Ich kann zu Hause ungestört für mein Studium arbeiten. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 29. | Das Literaturangebot in der Bibliothek ist nicht breit und aktuell genug. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 30. | Lehrbücher sind in der Bibliothek in ausreichender Anzahl vorhanden. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 31. | Die Bibliothek ist übersichtlich und gut organisiert. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 32. | Ich habe richtig Freude an dem, was ich studiere. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 33. | Insgesamt bin ich mit meinem jetzigen Studium zufrieden. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 34. | Ich finde mein Studium wirklich interessant. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 35. | Die äußeren Umstände, unter denen in meinem Fach studiert wird, sind frustierend. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 36. | Ich wünschte mir, daß die Studienbedingungen an der Uni besser wären. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 37. | Es wird an meiner Uni zu wenig auf die Belange der Studierenden geachtet. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |
| 38. | Ich wäre mit meinem Studium glücklicher, wenn meine persönlichen Lebensbedingungen besser wären. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 39. Ich kann mein Studium nur schwer mit anderen Verpflichtungen in Einklang bringen. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
| 40. Ich fühle mich durch das Studium oft müde und abgespant. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 41. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 42. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 43. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 44. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 45. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 46. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 47. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 48. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 49. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 50. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 51. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 52. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 53. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 54. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

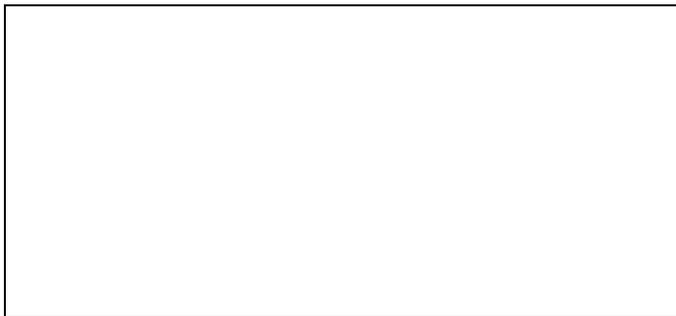
| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 55. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 56. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 57. | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 10 | <input type="checkbox"/> 20 | <input type="checkbox"/> 30 | <input type="checkbox"/> 40 | <input type="checkbox"/> 50 | <input type="checkbox"/> 60 | <input type="checkbox"/> 70 | <input type="checkbox"/> 80 | <input type="checkbox"/> 90 | <input type="checkbox"/> 100 |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

**Rückmeldung über die Anwendung eines Verfahrens aus dem
Elektronischen Testarchiv des Leibniz-Zentrums für
Psychologische Information und Dokumentation (ZPID)**

Absender: _____



Sehr geehrte/r Herr/Frau

ich möchte Ihnen hiermit mitteilen, dass ich das unten näher bezeichnete Verfahren aus dem Elektronischen Testarchiv des ZPID in einer Forschungsarbeit eingesetzt habe. Im Folgenden finden Sie dazu nähere Erläuterungen.

| |
|----------------------------------|
| Thema der Arbeit: |
| |
| eingesetztes Testverfahren:..... |
| |
| Publikation geplant in: |
| |
| |
| |

Datum Unterschrift