

Verwendungszweck

- Institutsevaluation Berufungskommission/Auswahlverfahren
 Privat Sonstiges _____

Wie haben Sie von den Publikations- und Zitationsanalysen des ZPID erfahren?

- Internet schriftl. Informationsmaterial
 von Freunden/Kollegen etc. Sonstiges

Rechnungsanschrift - Bitte in Blockschrift ausfüllen – Danke.

ggf. Rücksendeanschrift separat nennen

Name _____	_____
Straße _____	_____
PLZ _____	_____
Ort _____	_____
Land _____	_____
Fon _____	_____
Fax _____	_____
E-Mail _____	_____

Ich gebe die oben beschriebenen Analysen zu den in der ZPID-Entgeltordnung für Publikations- und Zitationsanalysen zu Personen und Instituten genannten Bedingungen in Auftrag (http://www.zpid.de/pub/info/pza_vertragsbedingungen.pdf)

Ort _____

Datum _____

Unterschrift
des Auftraggebers _____

ZPID
Leibniz-Zentrum für Psychologische
Information und Dokumentation
Universität Trier

54286 Trier

Fax: +49-(0)651-201-2071

**Bei Rückfragen
wenden Sie sich bitte an:**
Dr. Gabriel Schui
gabriel.schui@zpid.de