

## Bevoegdheidsverklaring MMPI®-2 / MMPI-2-RF® / MMPI®-A

### Ondergetekende,

Achternaam :

Voorletters :

Titulatuur :

Geboortedatum :

Geslacht :

Beroep :

Privéadres :

Postcode :

Plaats :

Telefoon :

E-mail :

Werkzaam bij :

Functie :

Werkadres :

Postcode :

Plaats :

Telefoon :

Fax :

E-mail :

**Verklaart gekwalificeerd en gerechtigd te zijn tot het gebruik van de MMPI®-2, MMPI-2-RF® en MMPI®-A materialen, en zich volledig en in de meest ruime zin verantwoordelijk te stellen voor het (doen) respecteren van alle auteursrechten terzake.**

Doctoraalexamen in de ..... werd behaald

in ..... (jaar) aan de ..... (naam Universiteit)

te ..... (Plaats Universiteit).

Registraties .....

**Plaats :**

**Land :**

**Datum :**

**Handtekening :**

Ondertekend inzenden aan: PEN Psychodiagnostics, Postbus 6537, 6503 GA Nijmegen NL.