

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern
Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Biologie
als Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) für das Lehramt an **Grund- und Hauptschulen/ Haupt- und Realschulen/ Beruflichen Schulen bzw. für Sonderpädagogik** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Biologie erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtvolumen von zirka **40 SWS**.

Kennziffer**Bio 1** **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung **Botanik** (mit Übungen)**SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 2 **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung **Zoologie** (mit Übungen)**SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 3 **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung **Allgemeine Biologie** (mit Übungen)**SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 4 **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung **Botanik****SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Bio 5 **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung **Zoologie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 6 **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung **Humanbiologie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 7 **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung **Allgemeine Biologie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 8 **Teilnahme** Laborkurs **Genetik**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 9 **Teilnahme** Laborkurs **Mikrobiologie**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Bio 10 Teilnahme Botanische Exkursion (mit Bestimmungsübungen)

SWS: Ort: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 11 Teilnahme Weitere botanische Exkursion (mit Bestimmungsübungen)

SWS: Ort: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 12 Teilnahme Zoologische Exkursion (mit Bestimmungsübungen)

SWS: Ort: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 13 Teilnahme Weitere zoologische Exkursion (mit Bestimmungsübungen)

SWS: Ort: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Bio 14 Teilnahme Ökologisches Geländepraktikum

SWS: Ort: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Bio 15 Teilnahme Grundausbildung Chemie für Nichtchemiker (entfällt, wenn zweites Fach Chemie)

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Folgende Veranstaltungen werden im derzeit laufenden Semester belegt (bitte Kennziffer/n angeben und vom Dozenten abzeichnen lassen):

Bio
 Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen bzw. sind als fachliches Äquivalent anzusehen. Ersatzweise können ggf. die als Anlage beigefügten, mit Kennziffern versehenen Einzelbescheinigungen anerkannt werden.

.....
 Datum

.....
 Unterschrift der Studienfachberaterin/des
 Studienfachberaters des Instituts

