

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Geografie als vertieft studiertes Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) für das Lehramt an **Gymnasien / Beruflichen Schulen** (nach den Anforderungen des Lehramtes an Gymnasien) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Geografie erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **70 SWS**.

Studenten der Fächer *Kunst und Gestaltung* oder *Musik* studieren Geografie mit 60 SWS.

Kennziffer

Geo 1

Leistungsnachweis Proseminar zur Einführung in wissenschaftliche Arbeitsweisen, erarbeitet an exemplarischen Themen

SWS: **Physische Geografie** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Geo 2

Leistungsnachweis Proseminar zur Einführung in wissenschaftliche Arbeitsweisen, erarbeitet an exemplarischen Themen

SWS: **Wirtschafts- und Sozialgeografie** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Geo 3

Leistungsnachweis Proseminar zur Einführung in wissenschaftliche Arbeitsweisen, erarbeitet an exemplarischen Themen

SWS: **Regionale Geografie** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Geo 4 **Leistungsnachweis Proseminar** zur Einführung in wissenschaftliche Arbeitsweisen, erarbeitet an exemplarischen Themen

SWS: **Theorien und Methoden der Geografie** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Geo 5 **Leistungsnachweis Oberseminar** zu Themen aus den Bereichen **Geo 1 bis Geo 4**

SWS: Bereich: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Geo 6 **Leistungsnachweis Oberseminar** zu Themen aus den Bereichen **Geo 1 bis Geo 4**

SWS: Bereich: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Geo 7 **Leistungsnachweis Übung** zu Themen aus den Bereichen **Geo 1 bis Geo 4**

SWS: Bereich: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Geo 8 **Leistungsnachweis Übung** zu Themen aus den Bereichen **Geo 1 bis Geo 4**

SWS: Bereich: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Geo 9 **Erfolgreiche Teilnahme an geografischen Exkursionen und Praktika** (einschließlich der Vorlage von zwei Berichten über Mehrtagesexkursionen) in einem Gesamtumfang von zirka **zehn** Tagen

SWS:	Anzahl der Tage:	Dozent:
-------------------	------------------------	---------------

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

SWS:	Anzahl der Tage:	Dozent:
-------------------	------------------------	---------------

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

SWS:	Anzahl der Tage:	Dozent:
-------------------	------------------------	---------------

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

SWS:	Anzahl der Tage:	Dozent:
-------------------	------------------------	---------------

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

Geo
 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.

Summe der oben bescheinigten SWS:

.....
 Datum

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

