

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Griechisch 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** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Griechisch erfüllt.

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

Kennziffer

Grie 1 **Nachweis weiteres Fach** gemäß § 32 (1) Nr. 3 in Verbindung mit § 32 (3) LehPrVO 2000 M-V

geprüft durch LPA Datum:
Unterschrift:

Grie 2 **Nachweis weiteres Fach** gemäß § 32 (1) Nr. 3 in Verbindung mit § 32 (3) LehPrVO 2000 M-V

geprüft durch LPA Datum:
Unterschrift:

Grie 3 **Nachweis Latinum**

geprüft durch LPA Datum:
Unterschrift:

Grie 4 **Leistungsnachweis Übersetzungsübungen Oberstufe**

SWS: **Thema:** **Dozent:**
Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Grie 5 **Leistungsnachweis Übersetzungsübungen Oberstufe**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Grie 6 **Leistungsnachweis Proseminar Interpretation** griechischer Texte

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Grie 7 **Leistungsnachweis Proseminar Interpretation** griechischer Texte

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Grie 8 **Leistungsnachweis Hauptseminar Interpretation** griechischer Texte

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Grie 9 **Leistungsnachweis Hauptseminar Interpretation** griechischer Texte

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Grie 10 Leistungsnachweis Übung oder Proseminar **Sprach- oder Literaturwissenschaft**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Grie 11 Teilnahme Veranstaltung **Archäologie, Antike Philosophie oder Antike Geschichte**

SWS: Veranstaltung: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Grie 12 Teilnahme Veranstaltung **Archäologie, Antike Philosophie oder Antike Geschichte**

SWS: Veranstaltung: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

Grie
 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

