

**Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern**  
**Nachweis über erbrachte Leistungen im Beifach Künstlerische Gestaltung**  
**gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)**

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

hat während ihres/seines Studiums (Beginn: ..... ) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen bzw. Anerkennungsvoraussetzungen im Beifach Künstlerische Gestaltung erfüllt.

**Nachweis** eines ordnungsgemäßen fachwissenschaftlichen und fachdidaktischen Studiums gemäß § 4 (5) LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtvolumen von zirka **20 SWS**.

**Kennziffer**

**KüGe 1** **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

**SWS:** ..... **Kurs:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 2** **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

**SWS:** ..... **Kurs:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 3** **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

**SWS:** ..... **Kurs:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 4** **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

**SWS:** ..... **Kurs:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 5** **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

**SWS:** ..... **Kurs:** ..... **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

**KüGe 6** Erfolgreiche Teilnahme an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: ..... Kurs: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 7** Erfolgreiche Teilnahme an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: ..... Kurs: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 8** Erfolgreiche Teilnahme an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: ..... Kurs: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 9** Erfolgreiche Teilnahme an einem **Semesterwochenpraktikum**

SWS: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 10** Erfolgreiche Teilnahme an einem obligatorischen Kurs **Malerei** o d e r **Grafik** o d e r **Plastik**

SWS: ..... Kurs: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**KüGe 11** Erfolgreiche Teilnahme an einer fachdidaktischen Veranstaltung zum **bildnerischen Gestalten**

SWS: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

**KüGe 12** Belegarbeiten aus fünf Bereichen des künstlerisch-gestalterischen Grundkurses

<p><b>SWS:</b> ..... Grundkurs: ..... Dozent: .....</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>
<p><b>SWS:</b> ..... Grundkurs: ..... Dozent: .....</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>
<p><b>SWS:</b> ..... Grundkurs: ..... Dozent: .....</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>
<p><b>SWS:</b> ..... Grundkurs: ..... Dozent: .....</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>
<p><b>SWS:</b> ..... Grundkurs: ..... Dozent: .....</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>

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

KüGe .....  
Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen / Anerkennungsvoraussetzungen 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 Caspar-David-Friedrich-Instituts

