

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Physik (einschließlich Astronomie) als Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

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

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

Kennziffer

Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen (Phy 1 bis Phy 3), davon mindestens zwei Leistungsnachweise

Phy 1**Erfolgreiche Teilnahme**

SWS: Grundkurs Physik I Dozent:

Leistungsnachweis ja / nein

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Phy 2**Erfolgreiche Teilnahme**

SWS: Grundkurs Physik II Dozent:

Leistungsnachweis ja / nein

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Phy 3**Erfolgreiche Teilnahme**

SWS: Grundkurs Physik III Dozent:

Leistungsnachweis ja / nein

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Phy 4 **Leistungsnachweis****SWS:** **Physikalisches Praktikum I** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Phy 5 **Leistungsnachweis****SWS:** **Physikalisches Praktikum II** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Phy 6 **Teilnahme****SWS:** **Grundkurs Elektronik** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Phy 7 **Teilnahme** an einer einführenden Veranstaltung zur **Theoretischen Physik****SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Phy 8 **Leistungsnachweis** aus einer **Wahlpflichtveranstaltung****SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Phy 9 **Leistungsnachweis****SWS:** **Grundkurs Astronomie** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

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

Phy
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

