

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Schwedisch 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 Schwedisch erfüllt.

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

Kennziffer

Schw 1 **Nachweis weiteres Fach**gemäß § 32 Absatz 1 Nr. 3
in Verbindung mit Absatz 3 LehPrVO 2000 M-V

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

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

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

Schw 3 **Nachweis Kenntnis erste Fremdsprache**

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

Schw 4 **Nachweis Kenntnis zweite Fremdsprache**

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

Name, Vorname _____

Schw 5 Leistungsnachweis Sprachkommunikation

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Schw 6 Leistungsnachweis Sprachkommunikation

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Schw 7 Leistungsnachweis Proseminar **Sprachwissenschaft** (schwedische Sprache der Gegenwart o d e r diachrone Sprachbetrachtung)

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Schw 8 Leistungsnachweis Hauptseminar **Sprachwissenschaft** (schwedische Sprache der Gegenwart o d e r diachrone Sprachbetrachtung)

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Schw 9 Leistungsnachweis Proseminar **Literaturwissenschaft** (Literatur und Kultur Schwedens)

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Schw 10 Leistungsnachweis Hauptseminar **Literaturwissenschaft** (Literatur und Kultur Schwedens)

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Schw 11 Leistungsnachweis Veranstaltung **Landeskunde** Schwedens oder Nordeuropa

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Schw 12 Leistungsnachweis Veranstaltung **Landeskunde** Schwedens oder Nordeuropa

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Schw 13 Nachweis eines mindestens **dreimonatigen ausbildungsrelevanten Aufenthalts im schwedischsprachigen Ausland**

Ort/Orte:

Zeitraum:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift der Studienfachberaterin/des Studienfachberaters:

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

Schw
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

