

## Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

### Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach **Biologie** 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 Biologie erfüllt.

**Nachweis** eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **70 SWS**. Für Studenten der Fächer *Kunst und Gestaltung* oder *Musik* beträgt der Gesamtumfang zirka 60 SWS.

**Kennziffer**

**Bio 1** **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung **Botanik** (mit Übungen)

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 2** **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung **Zoologie** (mit Übungen)

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 3** **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung **Allgemeine Biologie** (mit Übungen)

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 4** **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung **Botanik**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

**Bio 5**    **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung **Zoologie**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 6**    **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung **Humanbiologie**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 7**    **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung **Allgemeine Biologie**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 8**    **Teilnahme** Laborkurs **Genetik**

**SWS:** .....    **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 9**    **Teilnahme** Laborkurs **Mikrobiologie**

**SWS:** .....    **Dozent:** .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

**Bio 10** Teilnahme Botanische Exkursion (mit Bestimmungsübungen)

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 11** Teilnahme Weitere botanische Exkursion (mit Bestimmungsübungen)

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 12** Teilnahme Zoologische Exkursion (mit Bestimmungsübungen)

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 13** Teilnahme Weitere zoologische Exkursion (mit Bestimmungsübungen)

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 14** Teilnahme Ökologisches Geländepraktikum

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

**Bio 15** **Leistungsnachweis** Einsemestriger **Fachsprachenkurs** in moderner Fremdsprache

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Bio 16** **Teilnahme** Grundausbildung Chemie für Nichtchemiker (entfällt, wenn zweites Fach Chemie)

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

Bio .....  
 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

