

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Erziehungswissenschaft gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:) für **Lehrämter** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Erziehungswissenschaft erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Studiums gemäß § 3 Absatz 1 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von mindestens **20 SWS** nach Maßgabe der Studienordnung, darunter:

Kennziffer

EZW 1 **Leistungsnachweis Seminar zur Pädagogischen Psychologie**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

EZW 2 **Leistungsnachweis Seminar zur Sozialpsychologie**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

EZW 3 **Leistungsnachweis Hauptseminar zu Problemen der Schulpädagogik** unter besonderer Berücksichtigung der interkulturellen Pädagogik

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

EZW 4 **Leistungsnachweis Hauptseminar zur Philosophie** o d e r **Politikwissenschaft** o d e r **Pädagogischen Soziologie**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

EZW 5 **Erfolgreiche Teilnahme Sprecherziehung**

SWS: **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

EZW 6 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem vierwöchigen o d e r an einem einsemestrigen studienbegleitenden **Schulpraktikum** an einer Schule des angestrebten Lehramtes gemäß Praktikumsordnung

Schule:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Praktikumsbeauftragten:

EZW 7 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem vierwöchigen Praktikum an einer Schule **eines anderen** als des **angestrebten Lehramtes** gemäß Praktikumsordnung

Schule:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Praktikumsbeauftragten:

EZW 8 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem mindestens dreiwöchigen **Sozialpraktikum** (o d e r, wenn von der Universität nicht angeboten und betreut, Nachweis eines solchen Praktikums), soweit nicht das Lehramt an Beruflichen Schulen angestrebt wird

Ort:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Praktikumsbeauftragten:

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

EZW
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

Name, Vorname _____

Verzeichnis der besuchten Lehrveranstaltungen

Art der Veranstaltung*	Titel der Veranstaltung	Name des Lehrenden	Anzahl der SWS	Semester WS/SS
Übertrag der bescheinigten SWS		-----		-----

Summe ges. (SWS) _____

* V Vorlesung HS Hauptseminar P Praktikum

S Seminar PS Proseminar E Exkursion

Ü Übung K Kolloquium

Datum und Unterschrift des Kandidaten