

**Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern**  
**Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Fachdidaktik**  
**gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)**

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

hat während ihres/seines Studiums (Beginn: .....) für das Lehramt an **Grund- und Hauptschulen** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in der Fachdidaktik erfüllt.

**Nachweis** eines ordnungsgemäßen Studiums gemäß § 3 Absatz 2 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang für beide Fächer von zirka **10 SWS**, darunter:

**Kennziffer**

**FD 1** **Teilnahme** an einem Seminar zu Themen des **medialen Einsatzes** der Informations- und Kommunikationstechnik in einem der Fächer

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**gekoppeltes Fach/Fach:** .....

**FD 2** **Leistungsnachweis Proseminar** o d e r einer **schulpraktischen Übung**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**gekoppeltes Fach/Fach:** .....

**FD 3** **Leistungsnachweis Hauptseminar**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Studiert der Bewerber zwei gekoppelte Fächer, sind die Leistungen zu FD 2 in dem einem und die Leistungen zu FD 3 in dem anderen Fach nachzuweisen.**

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

---

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

FD .....  
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:** ..... **gekoppeltes Fach/Fach:** .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Studienfachberaterin/des  
Studienfachberaters des Instituts

**Summe der oben bescheinigten SWS:** ..... **gekoppeltes Fach:** .....

.....  
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 .....
<b>Übertrag der bescheinigten SWS</b>				
<b>gekoppeltes Fach/Fach:</b>		-----		-----
<b>Übertrag der bescheinigten SWS</b>				
<b>gekoppeltes Fach:</b>		-----		-----

**Summe ges. (SWS)** \_\_\_\_\_

- \* V Vorlesung    HS Hauptseminar    P Praktikum
- S Seminar      PS Proseminar      E Exkursion
- Ü Übung        K Kolloquium

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kandidaten