

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 für **Sonderpädagogik** 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 **18 SWS**, davon jeweils 6 SWS im Unterrichtsfach und in den beiden sonderpädagogischen Fächern, darunter:

Kennziffer

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

SWS: **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Unterrichtsfach:

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

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

FD 3 **Leistungsnachweis Hauptseminar**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

FD 4 **Leistungsnachweis Proseminar o d e r einer schulpraktischen Übung**
Fachrichtung 1:

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

FD 5 **Leistungsnachweis Proseminar o d e r einer schulpraktischen Übung**
Fachrichtung 2:

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):

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:

.....
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