

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern
Nachweis über erbrachte Leistungen im Beifach Geschichte
gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen bzw. Anerkennungsvoraussetzungen im Beifach Geschichte erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen fachwissenschaftlichen und fachdidaktischen Studiums gemäß § 4 (5) LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **20 SWS**.

Kennziffer

Ge 1 Nachweis Latinum

geprüft durch LPA Unterschrift:	Datum:
--	--------------

Ge 2 Nachweis Englisch

geprüft durch LPA Unterschrift:	Datum:
--	--------------

Ge 3 Leistungsnachweis Proseminar Alte Geschichte

SWS: Thema: Dozent:
Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ge 4 Leistungsnachweis Proseminar Mittelalter

SWS: Thema: Dozent:
Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Ge 5 Leistungsnachweis Proseminar **Neuzeit** oder **Zeitgeschichte**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ge 6 Leistungsnachweis Hauptseminar **Neuzeit** oder **Zeitgeschichte**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ge 7 Leistungsnachweis Seminar **Geschichtsdidaktik**

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):

Ge
 Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen / Anerkennungsvoraussetzungen 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