

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Kunst und Gestaltung als extensiv studiertes Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:) für das Lehramt an **Haupt- und Realschulen/Grund- und Hauptschulen/für Sonderpädagogik** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Kunst und Gestaltung erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **60 SWS**.

Kennziffer

KG 1 **Leistungsnachweis** nach Wahl aus einführenden **künstlerisch-gestaltenden Grundkursen**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 2 **Leistungsnachweis** nach Wahl aus einführenden **künstlerisch-gestaltenden Grundkursen**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 3 **Leistungsnachweis** nach Wahl aus einführenden **künstlerisch-gestaltenden Grundkursen**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 4 **Leistungsnachweis** nach Wahl aus einführenden **künstlerisch-gestaltenden Grundkursen**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 5 **Leistungsnachweis** nach Wahl aus einführenden **künstlerisch-gestaltenden Grundkursen**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

KG 6 Leistungsnachweis aus einem Grundkurs zur **Kunstgeschichte**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 7 Leistungsnachweis aus einem Grundkurs zur **Ästhetik**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 8 Erfolgreiche Teilnahme an einer einführenden Veranstaltung aus dem Teilgebiet der **Freien Kunst**

SWS: Veranstaltung: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 9 Erfolgreiche Teilnahme an einem weiterführenden Kurs aus dem Teilgebiet der **Freien Kunst**

SWS: Veranstaltung: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 10 Erfolgreiche Teilnahme an einem weiterführenden Kurs aus Teilgebieten der **Angewandten Kunst**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 11 Erfolgreiche Teilnahme an einem weiterführenden Kurs aus Teilgebieten der **Angewandten Kunst**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

KG 12 Erfolgreiche Teilnahme an einer **Pleinairveranstaltung** (mit Beleg)

SWS:

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 13 Erfolgreiche Teilnahme an einem **Werkstattpraktikum** (mit Beleg)

SWS:

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 14 Erfolgreiche Teilnahme an einem **kunsthistorischen Seminar** im Hauptstudium

SWS:

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 15 Erfolgreiche Teilnahme an einer Veranstaltung zur **Ästhetik/Medientheorie** im Hauptstudium

SWS:

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KG 16 Erfolgreiche Teilnahme an einer **Exkursion** während des **Hauptstudiums**

SWS:

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

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

KG
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 Caspar-David-Friedrich-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 _____