

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Mathematik 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** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Mathematik erfüllt.

(Dieser Nachweis gilt auch für das Lehramt an **Gymnasien**, wenn das zweite Fach Kunst und Gestaltung oder Musik ist.)

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

Kennziffer

Ma 1 **Leistungsschein** aus dem Lehrgebiet **Analysis**

| | |
|---|---------------|
| SWS: | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | |

Ma 2 **Leistungsschein** aus dem Lehrgebiet **Lineare Algebra und Analytische Geometrie**

| | |
|---|---------------|
| SWS: | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | |

Ma 3 **Leistungsschein** aus dem Lehrgebiet **Stochastik** o d e r **Numerische Mathematik**

| | | |
|---|-------------------|---------------|
| SWS: | Lehrgebiet: | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | | |

Ma 4 **Leistungsschein** o d e r **Seminarschein** aus dem Gebiet **Reine Mathematik**

| | | |
|---|-------------------------------|---------------|
| SWS: | Leistungsschein/Seminarschein | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | | |

Ma 5 **Leistungsschein** o d e r **Seminarschein** aus dem Gebiet **Angewandte Mathematik**

| | | |
|---|-------------------------------|---------------|
| SWS: | Leistungsschein/Seminarschein | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | | |

Name, Vorname _____

Ma 6 Leistungsschein o d e r **Seminarschein** aus einem **weiteren Gebiet** der Mathematik

| | |
|---|----------------------|
| SWS: Leistungsschein/Seminarschein | Dozent: |
| Gebiet: | |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | |

Ma 7 Leistungsschein o d e r **Seminarschein** aus einem **weiteren Gebiet** der Mathematik

| | |
|---|----------------------|
| SWS: Leistungsschein/Seminarschein | Dozent: |
| Gebiet: | |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | |

Es sind von Ma 4 bis Ma 7 zwei Leistungsscheine und zwei Seminarscheine nachzuweisen.

Ma 8 **Leistungsnachweis** über die erfolgreiche Teilnahme an einem mindestens **einsemestrigen Fachsprachenkurs** in einer modernen Fremdsprache eigener Wahl

| | |
|---|---------------|
| Fremdsprache: | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift der Studienfachberaterin/des Studienfachberaters: | |

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

Ma
 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