Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Spanisch als Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorn	ame:	Geburtsdatum:
Hauptschu	d ihres/seines Studiums (Beginn:) für das L len / Beruflichen Schulen und für Sonderpädagogik die f ng in Spanisch erfüllt.	
von zirka 4	eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 Le 0 SWS.	hPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang
Kennziffer Span 1	Nachweis Kenntnis weitere Fremdsprache	
	geprüft durch LPA Unterschrift:	Datum:
Span 2	Leistungsnachweis Sprachkommunikation (bei Fachrichtung Wirtschaftswissenschaften in Wirtschafts SWS: Thema:	•
Span 3	Leistungsnachweis Sprachkommunikation	
	SWS: Thema:	Dozent:
Span 4	Leistungsnachweis Proseminar Sprachwissensch	naft
	SWS: Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:	Dozent:

Name, Vo	rname					
Span 5	Leistungsnachweis Proseminar Literaturwissenschaft					
	sws:	Dozent:				
	Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:					
Span 6	Leistungsnachweis Proseminar Landeskunde					
	sws:	Dozent:				
	Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:					
Span 7	Leistungsnachweis Hauptseminar Sprachwissenschaft					
	SWS: Thema:	Dozent:				
	Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:					
Span 8	Leistungsnachweis Hauptseminar Literaturwissenschaft					
	SWS: Thema:	Dozent:				
	Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:					
Span 9	Leistungsnachweis Hauptseminar Landeskunde					
	SWS: Thema:	Dozent:				
	Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:					

Name, Vo	rname					
Span 10	Nachweis mind. dreimonatiger ausbildungsrelevanter Aufenthalt im spanischsprachigen Ausland					
	Ort/ Orte:					
	Zeitraum:					
	Institutsstempel, Datum, Unterschrift der Studien	fachberaterin/ des Studienfachberaters:				
Folgende V abzeichnen		ester belegt (bitte Kennziffer/n angeben und vom Dozenten				
	Unterschrift					
	vorgelegten Bescheinigungen entsprechen voraussetzungen bzw. sind als fachliches Äquiva , mit Kennziffern versehenen Einzelbescheinigunge	alent anzusehen. Ersatzweise können ggf. die als Anlage				
Summe de	er oben bescheinigten SWS:					
 Datum		Unterschrift der Studienfachberaterin/des Studienfachberaters des Instituts				

maille, vullialle	Name.	Vorname
-------------------	-------	---------

Verzeichnis der besuchten Lehrveranstaltungen

Art der Veranstaltung [*]	Titel der Veranstaltung	Name des Lehrenden	Anzahl der SWS	Semester WS/SS
Übertra	ag der bescheinigten SWS			

					Summe ges. (SWS)				
•	V	Vorlesung	HS	Hauptseminar	Р	Praktikum			
	S	Seminar	PS	Proseminar	Ε	Exkursion			
	Ü	Übung	K	Kolloquium					
							Datum und Unterschi	rift des Kandidaten	