

## Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

### Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach ev. Religion als gekoppeltes Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) für das Lehramt an **Grund- und Hauptschulen** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in ev. Religion erfüllt.

**Nachweis** eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **30 SWS**.

**Kennziffer**

**Rel 1**      **Leistungsnachweis** Einführung in die **Theologische Fachsprache**

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

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 2**      **Leistungsnachweis** Veranstaltung zur **Einführung in wiss. Methoden und Arbeitsweisen** am Beispiel eines Themas aus einem Fachgebiet (Biblische Theologie, Systematische Theologie, Kirchengeschichte, Religionswissenschaft, Religionspädagogik)

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

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 3**      **Leistungsnachweis** Hauptseminar **Biblische Theologie**

**SWS:** .....    **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 4**      **Leistungsnachweis** Hauptseminar **Systematische Theologie**

**SWS:** .....    **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

**Rel 5**      **Leistungsnachweis Hauptseminar Religionspädagogik**

**SWS:** .....      **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 6**      **Teilnahme Veranstaltung Religionswissenschaft**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 7**      **Leistungsnachweis Biblicum (Altes Testament)**

**SWS:** .....      **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 8**      **Leistungsnachweis Biblicum (Neues Testament)**

**SWS:** .....      **Dozent:** .....

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Rel 9**      **Erfolgreiche Teilnahme am philosophischen Begleitstudium**

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

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:



