

**Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern**  
**Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach ev. Religion**  
**als Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)**

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) für das Lehramt an **Grund- und Hauptschulen/ Haupt- und Realschulen/ Beruflichen Schulen** und für **Sonderpädagogik** 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 **40 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:** .....

Fakultätsstempel, 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**      **Leistungsnachweis aus philosophischem Begleitstudium**

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

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

---

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

Rel .....  
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 der Theologischen Fakultät

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

### Verzeichnis der besuchten Lehrveranstaltungen

Art der Veranstaltung*	Titel der Veranstaltung	Name des Lehrenden	Anzahl der SWS	Semester WS/SS.....
<b>Übertrag der bescheinigten SWS</b>		-----		-----

**Summe ges. (SWS)** \_\_\_\_\_

- \* V Vorlesung    HS Hauptseminar    P Praktikum
- S Seminar    PS Proseminar    E Exkursion
- Ü Übung    K Kolloquium

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kandidaten