

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Arbeit-Wirtschaft-Technik als vertieft studiertes Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) für das Lehramt an **Gymnasien / Beruflichen Schulen** (nach den Anforderungen des Lehramtes an Gymnasien) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Arbeit-Wirtschaft-Technik erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **70 SWS**.

Kennziffer**AWT 1 Nachweis Erfolgreiche Praktische Prüfung**

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

AWT 2 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Arbeit**SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 3 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Arbeit**SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 4 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Arbeit**SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

AWT 5 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Wirtschaft

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 6 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Wirtschaft

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 7 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Wirtschaft

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 8 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Technik

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 9 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Technik

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

AWT 10 Leistungsnachweis aus dem Lehrgebiet Technik

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 11 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Arbeit

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 12 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Arbeit

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 13 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Arbeit

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 14 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Wirtschaft

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

AWT 15 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Wirtschaft

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 16 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Wirtschaft

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 17 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Technik

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 18 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Technik

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

AWT 19 Erfolgreiche Teilnahme aus dem Lehrgebiet Technik

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

AWT 20 Leistungsnachweis oder **Erfolgreiche Teilnahme** aus den **Lehrgebieten Arbeit oder Wirtschaft oder Technik**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

AWT
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