

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern
Nachweis über erbrachte Leistungen im Beifach Archäologie
gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen bzw. Anerkennungsvoraussetzungen im Beifach Archäologie erfüllt.

Studium der Fächer **Geschichte, Griechisch oder Latein**

Nachweis eines ordnungsgemäßen fachwissenschaftlichen und fachdidaktischen Studiums gemäß § 4 (5) LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **20 SWS**.

Kennziffer

Arch 1 **Leistungsnachweis** Proseminar zu **Methoden und Arbeitsweisen der Archäologie**
 - für Latinisten und Gräzisten aus Bereichen der griechischen und der römischen Archäologie
 - für Historiker aus Bereichen der griechischen o d e r der römischen Archäologie und einem Bereich nach Wahl

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Arch 2 **Leistungsnachweis** Proseminar zu **Methoden und Arbeitsweisen der Archäologie**
 - für Latinisten und Gräzisten aus Bereichen der griechischen und der römischen Archäologie
 - für Historiker aus Bereichen der griechischen o d e r der römischen Archäologie und einem Bereich nach Wahl

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Arch 3 **Nachweis Fachdidaktik**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Arch 4 **Teilnahme an einer Exkursion** zu Stätten von archäologischem Interesse

SWS: **Ort:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

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

Arch
Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen / Anerkennungsvoraussetzungen 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

