

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Chemie 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 Chemie erfüllt.

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

Kennziffer

Ch 1 **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung (mit Praktikum) **Allgemeine Chemie**

| | |
|---|---------------|
| SWS: | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | |

Ch 2 **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung (mit Praktikum) **Anorganische Chemie**

| | |
|---|---------------|
| SWS: | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | |

Ch 3 **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung (mit Praktikum) **Organische Chemie**

| | |
|---|---------------|
| SWS: | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | |

Ch 4 **Leistungsnachweis** Grundlegende Veranstaltung (mit Praktikum) **Physikalische Chemie**

| | |
|---|---------------|
| SWS: | Dozent: |
| Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten: | |

Name, Vorname _____

Ch 5 **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung (mit Praktikum) **spezielle Chemie** nach Wahl

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ch 6 **Leistungsnachweis** Vertiefende Veranstaltung (mit Praktikum) **spezielle Chemie** nach Wahl

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ch 7 **Teilnahme** Kurs **Physik**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ch 8 **Teilnahme** Kurs **Mathematik**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Ch 9 **Teilnahme** zweitägige **Fachexkursion**

Datum: Dozent:

Thema:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

