

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

Name, Vorname: Geburtsdatum:

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

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

Kennziffer

KüGe 1 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 2 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 3 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 4 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 5 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: **Kurs:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

KüGe 6 Erfolgreiche Teilnahme an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: Kurs: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 7 Erfolgreiche Teilnahme an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: Kurs: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 8 Erfolgreiche Teilnahme an einem Kurs des **künstlerisch-gestalterischen Grundstudiums**

SWS: Kurs: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 9 Erfolgreiche Teilnahme an einem **Semesterwochenpraktikum**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 10 Erfolgreiche Teilnahme an einem obligatorischen Kurs **Malerei** o d e r **Grafik** o d e r **Plastik**

SWS: Kurs: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

KüGe 11 Erfolgreiche Teilnahme an einer fachdidaktischen Veranstaltung zum **bildnerischen Gestalten**

SWS: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

KüGe 12 Belegarbeiten aus fünf Bereichen des künstlerisch-gestalterischen Grundkurses

<p>SWS: Grundkurs: Dozent:</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>
<p>SWS: Grundkurs: Dozent:</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>
<p>SWS: Grundkurs: Dozent:</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>
<p>SWS: Grundkurs: Dozent:</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>
<p>SWS: Grundkurs: Dozent:</p> <p>Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:</p> <hr/>

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

KüGe
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 Caspar-David-Friedrich-Instituts

