

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Musik 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** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Musik erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **80 SWS**.

Kennziffer**Mu 1** Leistungsnachweis über die Ausbildung am **Klavier****SWS:**

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 2 Leistungsnachweis über die Ausbildung an einem **zweiten Instrument** o d e r in **Gesang****SWS:** Instrument: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 3 Leistungsnachweis Chorleitung**SWS:**

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 4 Leistungsnachweis Orchesterleitung**SWS:**

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 5 Leistungsnachweis schulpraktisches Musizieren**SWS:**

Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Mu 6 Teilnahme Ensemble-Musizieren (Kammermusik o d e r Pop-Musik o d e r Jazz nach Wahl)**SWS:** Veranstaltung: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 7 Teilnahme rhythmische Erziehung**SWS:** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 8 Leistungsnachweis Gehörbildung/Stimmbildung**SWS:** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 9 Leistungsnachweis Musiktheorie (Tonsatz/Kontrapunkt)**SWS:** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Teilnahme an folgenden Veranstaltungen, davon mindestens drei Leistungsnachweise**Mu 10 Teilnahme/Leistungsnachweis Musikgeschichte****SWS:** **Leistungsnachweis ja / nein** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 11 Teilnahme/Leistungsnachweis Formenlehre/Werkanalyse**SWS:** **Leistungsnachweis ja / nein** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Mu 12 Teilnahme/Leistungsnachweis systematische Musikwissenschaft

SWS: Leistungsnachweis ja / nein Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 13 Teilnahme/Leistungsnachweis Instrumentenkunde

SWS: Leistungsnachweis ja / nein Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 14 Teilnahme/Leistungsnachweis musikalische Volkskunde

SWS: Leistungsnachweis ja / nein Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 15 Teilnahme/Leistungsnachweis populäre Musikformen

SWS: Leistungsnachweis ja / nein Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

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

Mu
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