

## Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

### Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Physik (einschließlich Astronomie) 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 Physik erfüllt.

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

**Kennziffer**

**Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen (Phy 1 bis Phy 3), davon mindestens zwei Leistungsnachweise**

**Phy 1****Erfolgreiche Teilnahme**

SWS: ..... Grundkurs Physik I Dozent: .....

Leistungsnachweis ja / nein

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Phy 2****Erfolgreiche Teilnahme**

SWS: ..... Grundkurs Physik II Dozent: .....

Leistungsnachweis ja / nein

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Phy 3****Erfolgreiche Teilnahme**

SWS: ..... Grundkurs Physik III Dozent: .....

Leistungsnachweis ja / nein

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

**Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen (Phy 4 und Phy 5), davon mindestens ein Leistungsnachweis****Phy 4****Erfolgreiche Teilnahme**SWS: ..... **Physikalisches Praktikum I** Dozent: .....**Leistungsnachweis ja / nein**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Phy 5****Erfolgreiche Teilnahme**SWS: ..... **Physikalisches Praktikum II** Dozent: .....**Leistungsnachweis ja / nein**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Phy 6****Teilnahme an einer Wahlpflichtveranstaltung**

SWS: ..... Thema: ..... Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Phy 7****Leistungsnachweis**SWS: ..... **Grundkurs Astronomie** Dozent: .....

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

**Phy 8****Teilnahme an einer Veranstaltung Mathematische Hilfsmittel der Physik**

SWS: ..... Thema: ..... 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):

Phy .....  
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

