

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

Name, Vorname: Geburtsdatum:

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

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

Kennziffer

Span 1 **Nachweis** angemessene **Spanischkenntnisse** (ggf. Studieneingangsprüfung)

geprüft durch Institut: Datum:
 Unterschrift:

Span 2 **Nachweis** Kenntnis **weitere Fremdsprache**

geprüft durch LPA Datum:
 Unterschrift:

Span 3 **Leistungsnachweis Sprachkommunikation**

SWS: **Thema:** **Dozent:**
 Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Span 4 **Leistungsnachweis Proseminar Sprachwissenschaft**

SWS: **Dozent:**
 Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Span 5 Leistungsnachweis Proseminar **Literaturwissenschaft**

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

Span 6 Leistungsnachweis Proseminar **Landeskunde**

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

Span 8 Erfolgreiche Teilnahme Übung oder Seminar **Fachdidaktik**

SWS:	Übung / Seminar	Dozent:
Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:		

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

Span
 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

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