

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach ev. Religion 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 / Beruflichen Schulen** (nach den Anforderungen des Lehramtes an Gymnasien) die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in ev. Religion erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **70 SWS**.

Für Studenten der Fächer *Kunst und Gestaltung* oder *Musik* beträgt der Gesamtumfang zirka 60 SWS. Hierbei entfällt der Leistungsnachweis eines Hauptseminars.

Kennziffer

Rel 1 Nachweis Latinum oder Hebraicum

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

Rel 2 Nachweis neutestamentliches Griechisch (mit Prüfung)

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

Rel 3 Leistungsnachweis Proseminar **Exegese**

SWS:

Dozent:

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Rel 4 Leistungsnachweis Proseminar **Systematische Theologie**

SWS:

Dozent:

Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Rel 5 **Leistungsnachweis Proseminar Religionspädagogik**

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

Rel 6 **Leistungsnachweis Hauptseminar Religionspädagogik**

SWS:	Thema:	Dozent:
Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:		

Rel 7 **Teilnahme Veranstaltung Religionswissenschaft**

SWS:	Thema:	Dozent:
Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:		

Rel 8 **Leistungsnachweis Veranstaltung Religionswissenschaft**

SWS:	Thema:	Dozent:
Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:		

Rel 9 **Leistungsnachweis Hauptseminar Altes oder Neues Testament**

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

Name, Vorname _____

Rel 10 **Leistungsnachweis Hauptseminar Systematische Theologie oder Kirchengeschichte**

SWS: Thema: Dozent:
Fakultätsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Rel 11 **Leistungsnachweis Biblicum (Altes Testament)**

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

Rel 12 **Leistungsnachweis Biblicum (Neues Testament)**

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

Rel 13 **Leistungsnachweis aus philosophischem Begleitstudium**

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):

Rel
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 der Theologischen Fakultät

