

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Musik als extensiv studiertes Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:) für das Lehramt an **Haupt- und Realschulen/Grund- und Hauptschulen/für Sonderpädagogik** 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 **60 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 schulpraktisches **Musizieren**

SWS: **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 5 Erfolgreiche Teilnahme **Orchesterleitung**

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

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 8 Leistungsnachweis Musiktheorie/Tonsatz**SWS:** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Teilnahme an folgenden Veranstaltungen, davon mindestens ein Leistungsnachweis**Mu 9 Teilnahme/Leistungsnachweis Musikgeschichte****SWS:** **Leistungsnachweis ja / nein** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 10 Teilnahme/Leistungsnachweis Formenlehre/Werkanalyse**SWS:** **Leistungsnachweis ja / nein** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Mu 11 Teilnahme/Leistungsnachweis systematische Musikwissenschaft**SWS:** **Leistungsnachweis ja / nein** Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Mu 12 Teilnahme/Leistungsnachweis Instrumentenkunde

SWS:	Leistungsnachweis ja / nein	Dozent:
Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:		

Mu 13 Teilnahme/Leistungsnachweis populäre Musikformen o d e r Rhythmik, Bewegung und Tanz in Verbindung mit Darstellendem Spiel

SWS:	Veranstaltung:	Dozent:
Leistungsnachweis ja / nein		
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

