**Zweite Staatsprüfung für das Lehramt an Beruflichen Schulen**

Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung Mecklenburg-Vorpommern

Institut für Qualitätsentwicklung

Lehrerprüfungsamt

Hermannstraße 35, 18055 Rostock Bahnhofstraße 33/34, 17489 Greifswald

**Anmeldung zur Zweiten Staatsprüfung gem. § 16 LehVDVO M-V vom 22. Mai 2013**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Name Referendar/in  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | ggf. Geburtsname  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Vorname/n  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Geburtsdatum  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | Geburtsort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Telefon mit Vorwahl/ Handy  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Straße PLZ Wohnort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail-Adresse | | | | | | | | | | | | |
| Hiermit melde ich mich zur Zweiten Staatsprüfung für das Lehramt an Beruflichen Schulen an. | | | | | | | | | | | | |
| Ich habe die Erste Staatsprüfung bzw. eine gleichwertige Prüfung für dieses Lehramt | | | | | | | | | | | | |
| in der Fachrichtung des Beruflichen Schulwesens: | | | | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| im allgemein bildenden/affinen Fach\*: | | | | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| am | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | in | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | bestanden. |
| Während meines Vorbereitungsdienstes, der am | | | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | begann und voraussichtlich | |
| am | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | endet\*\*, werde ich an folgenden Schulen ausgebildet: | | | | | | | | |
| S e m i n a r s c h u l e  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | A u s b i l d u n g s s c h u l e  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Name Seminarschule  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | Name Ausbildungsschule  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Name Schulleiter/in, Telefon mit Vorwahl  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | Name Schulleiter/in, Telefon mit Vorwahl  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Straße  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | Straße  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| PLZ/Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | | PLZ/Ort  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| E-Mail-Adresse | | | | | | | | | E-Mail-Adresse | | | |

\*Nichtzutreffendes streichen

|  |  |
| --- | --- |
| **Ich werde ausgebildet von:** |  |
| Studienleiter/in Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
|  |  |
| Mentor/in  Fachrichtung des Beruflichen Schulwesens Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Mentor/in  allgemein bildendes/affines Fach Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Mitarbeiter/in des IQ M-V  Fachrichtung des Beruflichen Schulwesen Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Mitarbeiter/in des IQ M-V  allgemein bildendes/affines Fach Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Zutreffendes ankreuzen! | | | Ich habe mich schon einmal zu einer Zweiten Staatsprüfung in einem anderen Bundesland gemeldet. | Ja | Nein | | In meinem Fall liegt bereits eine nicht bestandene Zweite Staatsprüfung in dem angestrebten Lehramt vor. | Ja | Nein | |  | | |  |  |  | | --- | --- | |  | | |  | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | Ort/Datum | Unterschrift Referendar/in |      |  |  | | --- | --- | |  | | | Ort/Datum | Unterschrift Schulleiter/in |   **Anlagen:**   * beglaubigte Kopie des Zeugnisses über das Bestehen der für die Zulassung zum Vorbereitungsdienst erforderlichen Prüfung * Nachweis über die Ausbildung (Formular) * ggf. Antrag auf Nachteilsausgleich (formlos) * ggf. beglaubigte Kopie der Namensänderung * ggf. Promotionsurkunde   \*\* Zu Besonderheiten im zeitlichen Verlauf meines Vorbereitungsdienstes (z. B. Unterbrechung, langwierige Erkrankung,  Mutterschutz/Erziehungsurlaub, Beurlaubung ohne Bezüge) mache ich auf der Rückseite weitere Angaben. | |