

Anträge auf Feststellung der Zugangsvoraussetzungen für ein lehramtsbezogenes Masterstudium an der Universität Potsdam gemäß § 4 LSV bzw. §§ 3 und 5 LAZugOM¹ (Masterformular Lehramt Nr. 1) Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!

An die Universität Potsdam
Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung (ZeLB)
Am Mühlenberg 9, Haus 62, 14476 Potsdam

I. Persönliche Angaben Antragsteller/in:

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ Wohnort:
Telefon, E-Mail:

II. Studienabschluss (Zugangsberechtigung für das lehramtsbez. Masterstudium):

Bitte Belege (inbes. Zeugnis/Transcript of records) beifügen (siehe die Hinweise auf der Rückseite)

Studienabschluss, Datum:
Universität/Hochschule:
Fächer:

Im Rahmen dieses Studiums habe ich erfolgreich an der/den folgenden Maßnahme(n) der Hochschule zur Feststellung der individuellen Voraussetzungen für die Tätigkeit als Lehrkraft teilgenommen:

III. Beabsichtigter lehramtsbezogener Masterstudiengang der Universität Potsdam:

Lehramt für die Primarstufe
Lehramt für die Primarstufe mit inklusionspädagogischer Schwerpunktbildung
Lehramt für die Sekundarstufen I und II mit Schwerpunktbildung auf die Sek. I
Lehramt für die Sekundarstufen I und II mit Schwerpunktbildung auf die Sek. II
Fächer:
Geplanter Studienbeginn: Wintersemester/Sommersemester 20.....

¹ Rechtsgrundlagen: Lehramtsstudienverordnung (LSV) vom 6. Juni 2013 (GVBl.II/13, [Nr. 45]), geändert durch Verordnung vom 16. Februar 2017, (GVBl.II/17, [Nr. 10]), Ordnung über den Zugang zu den lehramtsbezogenen Masterstudiengängen für das Lehramt für die Primarstufe und das Lehramt für die Sekundarstufen I und II (allgemeinbildende Fächer) an der Universität Potsdam (Lehramts-Zugangsordnung Master – LAZugOM) vom 20. Januar 2016, AmBek UP Nr. 3/2016, S. 73, geändert durch Satzung vom 12. Juli 2017, AmBek UP Nr. 19/2017, S. 1020.

Hiermit beantrage ich,

- 1) die Zugangsberechtigung für den beabsichtigten Masterstudiengang auf Grund meines angegebenen Studienabschlusses festzustellen (**Antrag Nr. 1**).
- 2) die Gleichwertigkeit der Maßnahmen der genannten Hochschule zur Feststellung der individuellen Voraussetzungen für die Tätigkeit als Lehrkraft mit den entsprechenden Maßnahmen der Universität Potsdam zu bestätigen (**Antrag Nr. 2**).

.....
Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Bearbeitungsvermerke des ZeLB und des Prüfungsausschusses - Nicht abtrennen!

Der angegebene Studienabschluss **berechtigt zum Zugang** für den lehramtsbezogenen **Masterstudiengang** für das Lehramt für die

- Primarstufe
- Primarstufe mit inklusionspädagogischer Schwerpunktbildung
- Sekundarstufen I und II mit Schwerpunktbildung auf die Sekundarstufe I
- Sekundarstufen I und II mit Schwerpunktbildung auf die Sekundarstufe II

Der angegebene Studienabschluss **berechtigt nicht zum Zugang** für den gemäß Nr. III beabsichtigten lehramtsbezogenen **Masterstudiengang**

.....
Datum, Unterschrift des ZeLB

Stempel

Die **Gleichwertigkeit der Maßnahmen** der angegebenen Hochschule zur Feststellung der individuellen Voraussetzungen für die Tätigkeit als Lehrkraft mit den entsprechenden Maßnahmen der Universität Potsdam wird

- bestätigt
- nicht bestätigt

.....
Datum, Unterschrift der/s Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Stempel

Antrag auf Feststellung der Fachzuordnung bzw. Gleichwertigkeit eines Faches für das lehramtsbezogene Masterstudium an der Universität Potsdam¹ (Masterformular Lehramt Nr. 2) Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!

An die Universität Potsdam

Prüfungsausschuss für das Studienfach²

c/o Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung (ZeLB)

Am Mühlenberg 9, Haus 62, 14476 Potsdam

I. Persönliche Angaben Antragsteller/in:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ Wohnort:

Telefon, E-Mail:

II. Studienabschluss (Zugangsberechtigung für das lehramtsbez. Masterstudium):

Bitte Belege (inbes. Zeugnis/Transcript of records) beifügen (siehe die Hinweise auf der Rückseite)

Studienabschluss, Datum:

Universität/Hochschule:

Fächer:

III. Beabsichtigter lehramtsbezogener Masterstudiengang der Universität Potsdam:

Lehramt für die Primarstufe

Lehramt für die Primarstufe mit inklusionspädagogischer Schwerpunktbildung

Lehramt für die Sekundarstufen I und II mit Schwerpunktbildung auf die Sek. I

Lehramt für die Sekundarstufen I und II mit Schwerpunktbildung auf die Sek. II

Fächer:

Geplanter Studienbeginn: Wintersemester/Sommersemester 20.....

¹ Rechtsgrundlagen: § 4 Abs. 1 LAZugOM i. V. m. § 4 LSV: Ordnung über den Zugang zu den lehramtsbezogenen Masterstudiengängen für das Lehramt für die Primarstufe und das Lehramt für die Sekundarstufen I und II (allgemeinbildende Fächer) an der Universität Potsdam (Lehramts-Zugangsordnung Master – LAZugOM) vom 20. Januar 2016, AmBek UP Nr. 3/2016, S. 73, geändert durch Satzung vom 12. Juli 2017, AmBek UP Nr. 19/2017, S. 1020, Lehramtsstudienverordnung (LSV) vom 6. Juni 2013 (GVBl.II/13, [Nr. 45]), geändert durch Verordnung vom 16. Februar 2017, (GVBl.II/17, [Nr. 10]).

² Bitte reichen Sie für jedes Studienfach einen gesonderten Antrag ein.

Hiermit beantrage ich,

gemäß § 4 Abs. 1 LAZugOM festzustellen, dass das von mir

studierte Fach

dem Fach

des lehramtsbezogenen Bachelorstudiums an der Universität Potsdam (für das im Masterstudium beabsichtigte Lehramt) entspricht bzw. diesem gleichwertig ist.

.....
Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Bearbeitungsvermerke des Prüfungsausschusses - Nicht abtrennen!

Das oben angegebene Fach des Bachelorstudiums

entspricht bzw. ist gleichwertig

entspricht nicht bzw. ist nicht gleichwertig

dem Fach

des lehramtsbezogenen Bachelorstudiums an der Universität Potsdam.

.....
Datum, Unterschrift der/s Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Stempel

Antrag auf Feststellung der Fachzuordnung bzw. Gleichwertigkeit eines Faches für das lehramtsbezogene Masterstudium an der Universität Potsdam¹ (Masterformular Lehramt Nr. 2) Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite!

An die Universität Potsdam

Prüfungsausschuss für das Studienfach²

c/o Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung (ZeLB)

Am Mühlenberg 9, Haus 62, 14476 Potsdam

I. Persönliche Angaben Antragsteller/in:

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ Wohnort:

Telefon, E-Mail:

II. Studienabschluss (Zugangsberechtigung für das lehramtsbez. Masterstudium):

Bitte Belege (inbes. Zeugnis/Transcript of records) beifügen (siehe die Hinweise auf der Rückseite)

Studienabschluss, Datum:

Universität/Hochschule:

Fächer:

III. Beabsichtigter lehramtsbezogener Masterstudiengang der Universität Potsdam:

Lehramt für die Primarstufe

Lehramt für die Primarstufe mit inklusionspädagogischer Schwerpunktbildung

Lehramt für die Sekundarstufen I und II mit Schwerpunktbildung auf die Sek. I

Lehramt für die Sekundarstufen I und II mit Schwerpunktbildung auf die Sek. II

Fächer:

Geplanter Studienbeginn: Wintersemester/Sommersemester 20.....

¹ Rechtsgrundlagen: § 4 Abs. 1 LAZugOM i. V. m. § 4 LSV: Ordnung über den Zugang zu den lehramtsbezogenen Masterstudiengängen für das Lehramt für die Primarstufe und das Lehramt für die Sekundarstufen I und II (allgemeinbildende Fächer) an der Universität Potsdam (Lehramts-Zugangsordnung Master – LAZugOM) vom 20. Januar 2016, AmBek UP Nr. 3/2016, S. 73, geändert durch Satzung vom 12. Juli 2017, AmBek UP Nr. 19/2017, S. 1020, Lehramtsstudienverordnung (LSV) vom 6. Juni 2013 (GVBl.II/13, [Nr. 45]), geändert durch Verordnung vom 16. Februar 2017, (GVBl.II/17, [Nr. 10]).

² Bitte reichen Sie für jedes Studienfach einen gesonderten Antrag ein.

Hiermit beantrage ich,

gemäß § 4 Abs. 1 LAZugOM festzustellen, dass das von mir

studierte Fach

dem Fach

des lehramtsbezogenen Bachelorstudiums an der Universität Potsdam (für das im Masterstudium beabsichtigte Lehramt) entspricht bzw. diesem gleichwertig ist.

.....
Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Bearbeitungsvermerke des Prüfungsausschusses - Nicht abtrennen!

Das oben angegebene Fach des Bachelorstudiums

entspricht bzw. ist gleichwertig

entspricht nicht bzw. ist nicht gleichwertig

dem Fach

des lehramtsbezogenen Bachelorstudiums an der Universität Potsdam.

.....
Datum, Unterschrift der/s Vorsitzenden des Prüfungsausschusses

Stempel