

# УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Малышева**

(фамилия, имя, отчество)

**Алина Денисовна**

с **30 августа 2024**

г. по

**18 сентября 2024**

г.

прошел(-ла) обучение в (на)

**ООО «Московский институт**

(наименование)

**профессиональной переподготовки**

образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

**и повышения квалификации педагогов»**

по **программе повышения квалификации**

(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

**«Организация работы с обучающимися с ограниченными  
возможностями здоровья (ОВЗ) в соответствии с ФГОС»**

в объеме

**72 часов**

(количество часов)



Ректор (директор)

Секретарь

Регистрационный номер **135431**

**ПК № 0135435**

Город **Москва**

Год **2024**

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации