

# УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Бокова**

(фамилия, имя, отчество)

**Татьяна Александровна**

с **08 апреля 2022**

г. по

**27 апреля 2022**

г.

прошел(-ла) обучение в (на)

**ООО «Инфоурок»**

(наименование)

образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

**программе повышения квалификации**

по

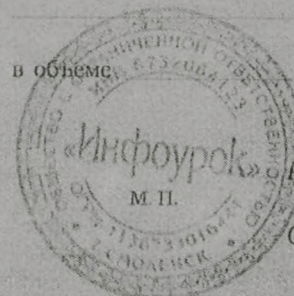
(наименование программы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

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

в объеме

**72 часов**

(количество часов)



Ректор (директор)

М. П.

Секретарь

**Шишко В.А.**

**Шарова А.М.**

Регистрационный номер

**324764**

**ПК 00326672**

Город **Смоленск**

Год **2022**

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации

# УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Чеботарев**

(фамилия, имя, отчество)

**Александр Валериевич**

с **31 мая 2022**

г. по **15 июня 2022**

г.

прошел(-ла) обучение в (на) **ООО «Инфоурок»**

(наименование)

образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации

по **программе повышения квалификации**

(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

**«Адаптивная физическая культура в школе для детей с ОВЗ в условиях реализации  
обновленных ФГОС»**

**72 часов**

(количество часов)



Ректор (директор)

**Шижко В.А.**

Секретарь

**Шарова А.М.**

Регистрационный номер **341980**

ПК **00343956**

Город **Смоленск**

Год **2022**

# УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Ботяновская**

(фамилия, имя, отчество)

**Ирина Владимировна**

с **26 апреля 2022**

г. по

**18 мая 2022**

г.

прошел(-ла) обучение в (на)

**ООО «Инфоурок»**

(наименование)

образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации

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

**Шишко В.А.**

**Шарова А.М.**

Регистрационный номер

**332493**

**ПК 00334456**

Город

**Смоленск**

Год

**2022**