

# УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Мавлудова**

(фамилия, имя, отчество)

**Зубейда Арифовна**

с **24 июня 2024** г. по **10 июля 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)

**«Особенности реализации адаптированной основной  
общеобразовательной программы обучающихся с РАС»**

в объеме **72 часов**  
(количество часов)



Ректор (директор)

Секретарь

Регистрационный номер **111672**

**ПК№ 0111634**

Город **Москва**

Год **2024**

*Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации*