

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
филиал Кубанского государственного университета в г. Славянске-на-Кубани

СЕРТИФИКАТ

УЧАСТНИКА

научно-методического семинара

«Инновационные подходы в деятельности педагогических работников в
условиях образовательной организации»

настоящий сертификат выдан

учителю начальных классов МОУ СОШ № 79 г. Сочи Лазаревского района

Александян Гаяне Самвеловне

сроки проведения: 26-27 января 2018 г.

Объем: 16 часов

И. о. директора филиала ФГБОУ ВО
"Кубанский государственный университет"
в г. Славянске-на-Кубани



О. В. Леус

Славянск-на-Кубани, 2018

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что _____

Алексанян

(фамилия, имя, отчество)

Гаянэ Самвеловна

с **08 октября 2019** г. по **23 октября 2019** 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)

«Возрастные особенности детей младшего школьного возраста»

в объеме **36 часов**

(количество часов)



Ректор (директор)

Гайдыш Ю.В.

Секретарь

Воробей А.С.

Город **Смоленск**

Год **2019**

Регистрационный номер **87914**

ПК 00088006

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что _____

Алексанян

(фамилия, имя, отчество)

Гаянэ Самвеловна

с **08 октября 2019** г. по **23 октября 2019** г.

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

образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

по **программе повышения квалификации**
(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)

**«Продуктивность учебной деятельности младших школьников
общеобразовательного учреждения в рамках реализации ФГОС НОО»**

72 часов

(количество часов)

Регистрационный номер **87913**

ПК 00088005



Город **Смоленск**

Ректор (директор) _____

Гайдыш Ю.В.

Секретарь _____

Воробей А.С.

Год **2019**