ФОРМА № 4 «Результативность деятельности педагогического работника в профессиональном сообществе»

3. Результаты повышения квалификации по профилю деятельности педагогического работника (п. 4.3)



УДОСТОВЕРЕНИЕ
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что
Петренко
(фамилия, имя, отчество)
Бела Арташесовна
с 17 июня 2025 г. по 02 июля 2025 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)
«Педагог дополнительного образования: современные подходы к профессиональной деятельности»
в объеме 72 часов
(количество часов)
Ректор (директор)
М.П.
Секретарь
Город Москва Год 2025

Удостоверение является документом установленного образца о повышении квалификации

Регистрационный номер 322635
ПК № 0324385



УДОСТОВЕРЕНИЕ
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что
Петренко
(фамилия, имя, отчество)
Бела Арташесовна
с 17 июня 2025 г. по 23 июля 2025 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 подготовки к сдаче ОГЭ по информатике и ИКТ в условиях реализации ФГОС ООО»
в объеме 180 часов
(количество часов)
Ректор (директор)
Секретарь
Город Москва Год 2025

Удостоверение является документом установленного образца о повышении квалификации

Регистрационный номер 338091
ПК № 0339465

УДОСТОВЕРЕНИЕ
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

Петренко
(фамилия, имя, отчество)
Бела Арташесовна

с **08 июля 2025** г. по **23 июля 2025** г.

прошел(-ла) обучение в (на) **ООО «Московский институт**
(полное 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

Город **Москва** *Год* **2025**

Удостоверение является документом установленного образца о повышении квалификации

Регистрационный номер **335812**

ПК № 0337795