

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Институт развития образования» Краснодарского края

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

231200462913

Регистрационный номер № 8239/18

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что
Трескина Марина Александровна

с «02 июля 2018 г. по «13 июля 2018 г.»

прошел(а) повышение квалификации в
ГБОУ «Институт развития образования» Краснодарского края
(наименование образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)
по теме: "Технологии проектирования образовательного процесса
(наименование проблемы, темы, программы дополнительного профессионального образования)
ДОО с учетом требований ФГОС ДО»

в объеме 72 часа
(количество часов)

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по основным дисциплинам программы:

Наименование	Объем	Оценка
Основы федерального и регионального законодательства в области дошкольного образования	8 часов	Зачтено
Психолого-педагогические основы профессиональной деятельности педагога ДОО в контексте ФГОС ДО	8 часов	Зачтено
ИКТ в образовательном пространстве ДОО в контексте ФГОС ДО	8 часов	Зачтено
Структурно-методический аспект ФГОС ДО	24 часа	Зачтено
Трудности, возникающие в профессиональной деятельности учителя-логопеда ДОО, внедряющего ФГОС ДО	24 часа	Зачтено

Прошел(а) стажировку в (на) (наименование предмета,

организации, учреждения)

Итоговая работа на тему:



Ректор И.А. Никитина

Секретарь Ю.В.Илюхина

Город Краснодар

Дата выдачи 13 июля 2018 г.

УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что _____

Трескина

(фамилия, имя, отчество)

Марина Александровна

с **13 сентября 2019** г. по **09 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)

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

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



Ректор (директор)

Гайдыш Ю.В.

Секретарь

Воробей А.С.

Город **Смоленск**

Год **2019**

*Удостоверение является документом
установленного образца о повышении квалификации*

Регистрационный номер **86440**

ПК 00086532