

Министерство общего и профессионального образования
Свердловской области

Государственное автономное образовательное учреждение
двухступенчатого профессионального образования
Свердловской области
«Институт развития образования»

**УДОСТОВЕРЕНИЕ
о повышении квалификации**



Регистрационный номер 19269 от 06.12.2018г.

Настоящее удостоверение выдано: _____
(фамилия, имя, отчество)

Шумиловой Екатерине Олеговне

в том, что он(а) с **04.12.** 20**18** г. по **06.12.** 20**18** г.

прошел(а) обучение в **Государственном автономном образовательном**
(наименование образовательного учреждения)
учреждении дополнительного профессионального образования
(подразделения) дополнительного профессионального образования)
Свердловской области

«Институт развития образования»

по программе повышения квалификации _____

«Разработка адаптированной образовательной
(наименование дополнительной профессиональной программы)
программы для ребенка с ограниченными
возможностями здоровья в дошкольной
образовательной организации»

в объеме **24** _____ час.
(количество часов)

Ректор

ГАОУ ДПО СО «ИРС»

О. В. Гершина

Секретарь

г. Екатеринбург

20 **18** г.