

# УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Дорогань**  
(фамилия, имя, отчество)

**Татьяна Владимировна**

с **05 февраля 2024** г. по **20 февраля 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)

**«Деятельность педагога при организации работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в соответствии с ФГОС»**

объеме

**72 часов**  
(количество часов)



Ректор (директор)

Секретарь

Регистрационный номер **80436**

**ПК № 0080639**

Город **Москва**

Год **2024**