

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



УДОСТОВЕРЕНИЕ
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
СОЦИАЛЬНО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

000000000000

Документ о квалификации

Регистрационный номер

02.3.1 - 001

Город

Волгоград

Дата выдачи

" ___ " _____ г.

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

Ф.И.О. _____

с " ___ " _____ 20__ года по " ___ " _____ 20__ года

прошел(а) повышение квалификации в

***Институте дополнительного
образования***

по дополнительной профессиональной программе

«наименование программы»

в объеме _____ часов

МП.

Руководитель

Секретарь

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ



ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
СОЦИАЛЬНО – ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

000000000000

Документ о квалификации

Регистрационный номер

02.3.1-01

Города

Волгоград

Дата выдачи

" ____ " ____ 20 ____ г.

Настоящий диплом свидетельствует о том, что

_____ **Ф. И. О.** _____

с " ____ " ____ 20 ____ года по " ____ " ____ 20 ____ года

прошел (а) профессиональную переподготовку в

Институте дополнительного образования

по дополнительной профессиональной программе

«**Наименование программы**»

Итоговая аттестационная комиссия решением от

" ____ " ____ 20 ____ года удостоверяет право

(соответствие квалификации) _____ **Ф.И.О.** _____

на ведение профессиональной деятельности в

сфере _____ (наименование сферы деятельности) _____

*Председатель итоговой
аттестационной комиссии*

М.П.

Руководитель

Секретарь

Фамилия, имя, отчество _____ Фамилия _____

_____ Имя _____

_____ Отчество _____

имеет документ об образовании _____ высшем или среднем профессиональном
(высшем, среднем профессиональном)

С “ _____ ” _____ г. по “ _____ ” _____ г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в (на) _____

_____ Институте дополнительного образования

(наименование образовательного учреждения(подразделения)

_____ дополнительного профессионального образования)

по программе _____ Наименование программы

(наименование программы

_____ дополнительного профессионального образования)

прошел(а) стажировку в (на) _____ Наименование организации, предприятия

(наименование предприятия,

или учреждения, где проводилась производственная/педагогическая практика

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему _____ (наименование темы)

_____ тема итоговой аттестационной/квалификационной работы

