

Государственное автономное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
(повышения квалификации) специалистов  
САМАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ИНСТИТУТ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАНИЯ

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

**632403910592**

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер

**3045**

Города

**Самара**

Дата выдачи

**08.04.2016**

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Верник**

**Светлана Викторовна**

прошел(а) повышение квалификации в (на)

**СИПКРО**

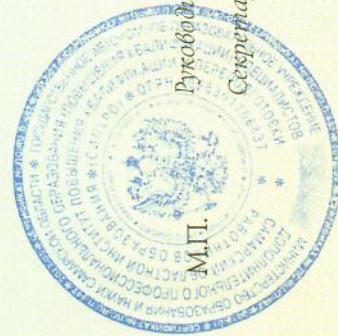
в период с 04 апреля по 08 апреля 2016 г.

по дополнительной профессиональной программе

**Разработка примерных образовательных  
программ НОО в части предмета математика,  
адаптированных для обучения лиц с ОВЗ и  
инвалидностью**

в объёме

**40 часов**



Руководитель

Секретарь

**В.В. Васильев**

**Л.И. Журавлева**