

Министерство общего и профессионального образования
Свердловской области

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

УДОСТОВЕРЕНИЕ о повышении квалификации

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

Шалапухиной Галине Ивановне

в том, что он(а) с **25.09.** **20 18** г. по **27.09.** **20 18** г.

прошел(а) обучение в **Государственном автономном образовательном**

(наименование образовательного учреждения)

учреждении дополнительного профессионального образования

(полное наименование дополнительного профессионального образования)

Свердловской области

«Институт развития образования»

по программе повышения квалификации _____

«Организация и содержание образовательной деятельности с

(наименование конкретной профессиональной программы)

детьми дошкольного возраста с расстройствами аутистического

спектра»

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

Ректор

ГАОУ ДПО СО «ИРО»

О.В. Грецкая

Секретарь

г. Екатеринбург

20 18 г.

Регистрационный номер **12913** от **27.09.2018г.**