

**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

000000178908

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер **173267**

Город **Смоленск**

Дата выдачи **05 апреля 2023 г.**



Настоящий диплом свидетельствует о том, что  
**Иващенко**  
**Татьяна Алексеевна**  
с **05 января 2023 г. по 05 апреля 2023 г.**  
прошел(-ла) профессиональную переподготовку в (на)

**ООО «Инфоурок»**  
**по программе**  
**«Организация образовательного процесса для**  
**обучающихся с ограниченными возможностями**  
**здоровья»**

Решением от

**05 апреля 2023 г.**

диплом предоставляет право  
на ведение профессиональной деятельности в сфере  
**образования**  
**и подтверждает присвоение квалификации**  
**Педагог по обучению лиц с ограниченными**  
**возможностями здоровья**

Председатель комиссии

Руководитель

Секретарь

Коновалов К.М.

Шишко В.А.

Космовская А.П.

## Приложение к диплому

Фамилия, имя, отчество **Иващенко**

**Татьяна Алексеевна**

уровень базового образования **высшее образование**  
(высшее, среднее профессиональное)

с **05 января 2023** г. по **05 апреля 2023** г.

прошел(-ла) обучение в **ООО «Инфоурок»**  
(наименование образовательной организации  
дополнительного профессионального образования)

по программе **Организация образовательного процесса для обучающихся**  
(наименование программы)  
с **ограниченными возможностями здоровья, разработанной в соответствии с**  
дополнительного профессионального образования)  
**ФГОС и Федеральным законом №273-ФЗ**

прошел(-ла) стажировку в (на) **не предусмотрено**  
(наименование предприятия,  
организации, учреждения)

Сведения о содержании и результатах освоения программы профессиональной переподготовки:

Наименование	Количество часов	Оценка
Государственное регулирование образования в Российской Федерации	72	Удовлетворительно
Общая характеристика соматического и психического статуса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	96	Удовлетворительно
Комплекс мер медико-психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	92	Хорошо
Методика обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам начального, основного и среднего общего образования	126	Хорошо
Методика обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам профессионального обучения	126	Хорошо
Итоговый экзамен	28	Отлично

Всего: **540 часов**

Руководитель образовательной организации

Секретарь

**Шишко В.А.**

**Космовская А.П.**



**000000178908**