

ДИПЛОМ
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

ПП № 0045943

Документ о квалификации

Регистрационный номер **45208**

Город **Москва**

Дата выдачи **31 июля 2024 г.**

Настоящий диплом свидетельствует о том, что
Абдуллаева
Сабина Сейрановна
с 30 мая 2024 г. по 31 июля 2024 г.
прошел(-ла) профессиональную переподготовку в (на)
ООО «Московский институт
профессиональной переподготовки и
повышения квалификации педагогов»
по программе
«Организация образовательного процесса для
обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья»

Решением от

31 июля 2024 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

(Three handwritten signatures in black ink)

Приложение к диплому

Фамилия, имя, отчество **Абдуллаева**

Сабина Сейрановна

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

с **30 мая 2024** г. по **31 июля 2024** г.

прошел(-ла) обучение в **ООО «Московский институт»**
(наименование образовательной организации)

профессиональной переподготовки и повышения квалификации
дополнительного профессионального образования)

педагогов»

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 | 32 | Хорошо |
| Общая характеристика соматического и психического статуса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья | 48 | Хорошо |
| Комплекс мер медико-психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья | 50 | Хорошо |
| Методика обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам начального, основного и среднего общего образования | 64 | Удовлетворительно |
| Методика обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам профессионального обучения | 62 | Удовлетворительно |
| Итоговый экзамен | 14 | Отлично |

Всего: **270 часов**

Руководитель образовательной организации

Секретарь



ПП № 0045943