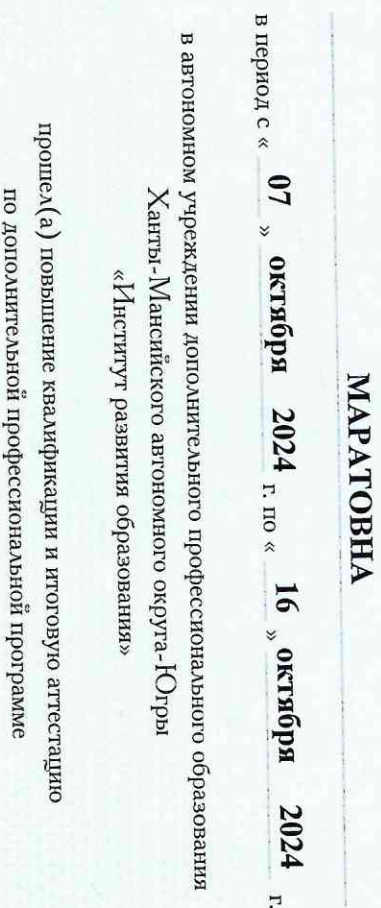


ФЕДОРОВА
(Фамилия, имя, отчество)
ПОДПИСАЛА



Организация деятельности профильных классов в (инициативные программы)

Деятельности (профминимум)

В объеме **36** часов

Директор / заместитель директора

Дата выдачи **17 10 2024**



Руководитель курсов

George H. H.