

Ханты-Мансийский автономный округ-Югра  
Автономное учреждение дополнительного профессионального образования  
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры  
«Институт развития образования»

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**ЛАПШЕВЦЕВА**

(фамилия, имя, отчество)

**КРИСТИНА**

**АЛЕКСАНДРОВНА**

в период с « **28** » **марта** **2024** г. по « **20** » **апреля** **2024** г.

в автономном учреждении дополнительного профессионального образования  
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры  
«Институт развития образования»

прошел(а) повышение квалификации и итоговую аттестацию  
по дополнительной профессиональной программе

**Тьюторское сопровождение обучающихся с**  
(наименование программы)

**ограниченными возможностями здоровья в**

**образовательных организациях**

# УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

861666059711

Документ о квалификации

в объеме **72** часов

Регистрационный номер **1809**

М.П. Директор заместитель директора

Город Ханты-Мансийск

Дата выдачи **22 04 2024**

Руководитель курсов

*Веттергел А.И.*

