

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

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**СЕМЁНОВА**

(фамилия, имя, отчество)

**ГУЛЬДАР**

**ФАРИТОВНА**

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»



# УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

861666059717

*Документ о квалификации*

**Тьюторское сопровождение обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья в  
образовательных организациях**

в объеме **72** часов

Регистрационный номер **1815**

заместитель директора

Город Ханты-Мансийск

Дата выдачи **22 04 2024**

Директор  
Руководитель курсов

*Фетисов И.И.*

