



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГУМАНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»

## УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Фатова**

(фамилия, имя, отчество)

**Валерия Алексеевна**

с « **23** » **Октябрь** **2024** г. по « **05** » **Ноябрь** **2024** г.

прошел(а) обучение в (на) **Автономной некоммерческой**

**организации дополнительного профессионального**

(наименование образовательного учреждения (подразделения))

**образования «Гуманитарно-технический институт»**

дополнительного профессионального образования)

по **дополнительной профессиональной программе повышения квалификации**

(наименование проблемы, темы дополнительной профессиональной программы)

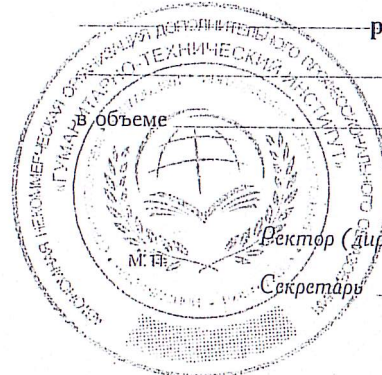
**"Фармакология: теория и методика преподавания в СПО в условиях**

**реализации обновленных ФГОС"**

в объеме

**72 академических часов**

(количество часов)



Ректор (директор)

**Смыслов Д.Р.**

Секретарь

**Мальшева А.А.**

Регистрационный номер **05-11/24-У0148**

Город **Москва** год **2024** г.

Удостоверение является документом  
установленного образца о повышении квалификации

