

**ДИПЛОМ**  
О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ  
770300008257

Документ о квалификации

Регистрационный номер 7755

Город *Москва*

Дата выдачи *14 июня 2017 г.*



Настоящий диплом свидетельствует о том, что  
**Еникеева**

**Наиля Ахметовна**

*с 22 февраля 2017 г. по 14 июня 2017 г.*  
прошел(-ла) профессиональную переподготовку в (на)

*в ООО Учебный центр «Профессионал»*  
*по программе*  
**«Организация образовательного процесса  
для обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья»**

Решением от

*14 июня 2017 г.*

диплом предоставляет право  
на ведение профессиональной деятельности в сфере  
**образования**  
*и подтверждает присвоение квалификации*  
**Педагог по обучению лиц с ограниченными  
возможностями здоровья**

Председателя комиссии

Руководитель

Секретарь

## Приложение к диплому

Фамилия, имя, отчество **Еникеева**

**Наиля Ахметовна**

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

с **22 февраля 2017** г. по **14 июня 2017** г.

прошел(-ла) обучение в **ООО Учебный центр**  
(наименование образовательной организации)

**«Профессионал»**  
дополнительного профессионального образования)

по программе **Организация образовательного процесса для**  
(наименование программы)

**обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,**

дополнительного профессионального образования)

**разработанной в соответствии с ФГОС и Федеральным законом №**

**273-ФЗ**

прошел(-ла) стажировку в (на) **МБУДО "Детская музыкальная**  
(наименование предприятия,

**школа № 11 Ново-Савиновского района г. Казани"**

организации, учреждения)

Сведения о содержании и результатах освоения программы профессиональной переподготовки:

Наименование	Количество часов	Оценка
Государственное регулирование образования в Российской Федерации	32	Отлично
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
Организация обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам начального и среднего общего образования	64	Хорошо
Организация обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по программам профессионального обучения	62	Хорошо
Стажировка/практика	30	Зачтено
Итоговый экзамен	14	Отлично

Всего:

300 часов

Руководитель  
образовательной организации

Секретарь



770300008257