



Сертификат



Общественное объединение «Ассоциация работников образования
«Мектеп» г. Кокшетау Акмолинской области»

Настоящим подтверждает, что

Какенова Слушаш Советовна

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

прошел(ла) курс повышения квалификации на тему:

«Введение в должность»

(для впервые назначенных руководителей организаций образования)

с « 2 » ноября по « 21 » ноября 202 3 года

в объеме 80 (восемьдесят) академических часов

Председатель ОО

С.Ахметжанов /С. Ахметжанова

Регистрационный номер № 121



Руководитель Курса,
разработчик Программы,
канд. полит. наук

М.Ибраев /М.Ибраев

г. Кокшетау, 202 3 год

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ОҚУ-АҒАРТУ МИНИСТРЛІГІ
«ӨРЛЕУ» БІЛІКТІЛІКТІ АРТТЫРУ ҰЛТТЫҚ ОРТАЛЫҒЫ»
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ӨРЛЕУ»

СЕРТИФИКАТ

Осымен/ Настоящим подтверждает, что

Какенова Слушаш Советовна

(Тегі, аты, әкесінің аты)/ (фамилия, имя, отчество)

біліктілікті арттыру курсын/ прошел(ла) курс повышения квалификации на тему
«**Менеджмент в образовании**»

(курс тақырыбы) / (тема курса)

(12.08. - 23.08.2024 г.)

тақырыбы бойынша

_____ академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды / в объеме _____
80 _____ академических часов

Ұйым басшысы/ Руководитель организации

М.А.

(қолы)/ (подпись)

М.А. /и.о. Жамантаева Ж.К.

(Тегі, аты, әкесінің аты)/(фамилия, имя, отчество)



Берілген күні /
Дата выдачи: 23 *август* 20 *24* жыл / год

Тіркеу нөмірі /
Регистрационный номер № 0745349



ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ОҚУ-АҒАРТУ МИНИСТРЛІГІ
«ӨРЛЕУ» БІЛІКТІЛІКТІ АРТТЫРУ ҰЛТТЫҚ ОРТАЛЫҒЫ»
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ӨРЛЕУ»

СЕРТИФИКАТ

Осымен/ Настоящим подтверждает, что

Какенова Слушаш Советовна

(Тегі, аты, әкесінің аты) / (фамилия, имя, отчество)

біліктілікті арттыру курсы / прошел(ла) курс повышения квалификации

«Цифровые решения в управлении малокомплектной школой»

(курс тақырыбы) / (тема курса)

(14.08 – 25.08.2023 з.)

тақырыбы бойынша / на тему **80** академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды / в объеме академических часов

Ұйым басшысы / Руководитель организации

Иманова А.Н.

(Тегі, аты, әкесінің аты) / (фамилия, имя, отчество)

Иманова А.Н.

(қолы) / (подпись)

М.О.

М.П.

Берілген күні /
Дата выдачи: **25** **августа** **2023** жыл /
год

Тіркеу нөмірі /
Регистрационный номер № **0636328**

