РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

**Частное учреждение "Ставропольский институт дополнительного профессионального образования"**

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

**262409581557**

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер

**00937**

Город

**Ставрополь**

Дата выдачи

**28.06.2019**

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

***Виниченко***

***Николай Николаевич***

с **03 июня 2019** по **28 июня 2019**

прошел(а) повышение квалификации в (на)

**Частное учреждение "Ставропольский институт дополнительного профессионального образования"**

по программе

**Лечебная физкультура**

в объеме **144 часа**

за время обучения сдал(а) экзамены и зачеты по основным дисциплинам программы

| Наименование | Объем | Оценка |
|---|---|---|
| Методические основы лечебной физкультуры | 26 | зачет |
| Частные методики лечебной физкультуры | 70 | зачет |
| Лечебная физкультура в детской практике | 28 | зачет |
| Медицина катастроф | 20 | зачет |
| | | |
| | | |

ОГРН 1142651019631 * ИНН 2634814476 * ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ» г. Ставрополь

М.П.

*Руководитель* *И.В. Санникова*

*Секретарь* *А.В. Токарева*