

Министерство общего и профессионального образования
Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение Свердловской области «Каменск-Уральский
педагогический колледж»

Сертификат № _____
(регистрационный номер)

Настоящий сертификат подтверждает, что

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

в период с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года
освоил (а) дополнительную общеразвивающую программу

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

Основание: Приказ № _____ от _____

Дата выдачи «__» _____ 20__ года

Директор ГБПОУ СО
«Каменск-Уральский
педагогический колледж»

(подпись)

(ФИО)

МП