

<b>Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин, модулей, практик</b>	<b>Общее количество часов</b>	<b>Оценка</b>

КОПИЯ

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

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

**Настоящее свидетельство  
подтверждает, что**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество обучающегося)

в период с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года  
освоил (а) программу

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

по профессии \_\_\_\_\_  
(наименование профессии)

Основание: Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Председатель  
аттестационной  
комиссии

(подпись)

И.О. Фамилия

Директор

(подпись)

И.О. Фамилия

М.П.

Регистрационный номер 000

Дата выдачи  
00 месяц 0000 года

г. Каменск-Уральский