



ЮМИПК

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ

Настоящий диплом выдан

(фамилия, имя, отчество)

в том, что он(а) с « _____ » г. по « _____ » г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в

Автономной некоммерческой организации

дополнительного профессионального образования

«Южный Межотраслевой Институт Повышения Квалификации»

(АНО ДПО «ЮМИПК»)

по программе: _____

Диплом является документом

установленного образца о профессиональной переподготовке

(наименование программы дополнительного профессионального образования)

Аттестационная комиссия решением от « _____ » г.

удостоверяет право (соответствие квалификации) _____

(фамилия, имя, отчество)

на ведение профессиональной деятельности в сфере _____

(наименование)

*Председатель
аттестационной комиссии*

М.П.

Ректор (директор)

Год _____

Город _____

Регистрационный номер _____

Диплом дает право на ведение нового вида

профессиональной деятельности

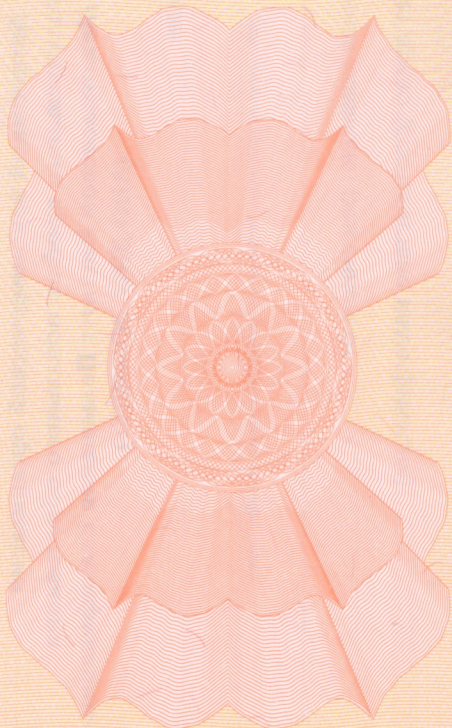


ЮМИГК

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Южный Межотраслевой Институт Повышения Квалификации»

ДИПЛОМ

О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ



231200067674

**ЮМИПК**

г. Краснодар

Автономная некоммерческая
организация дополнительного
профессионального образования

«Южный Межотраслевой

Институт Повышения

Квалификации»

**ПРИЛОЖЕНИЕ
к ДИПЛОМУ**

(регистрационный номер)

____ года
(дата выдачи)Решением
аттестационной
комиссии

от _____ года

присвоена

Фамилия, имя, отчество

имеет документ об образовании _____
(высшем, среднем профессиональном)

с _____ г. по _____ г.

прошел(а) профессиональную переподготовку в Автономной некоммерческой
(наименование образовательногоорганизации дополнительного профессионального образования
учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)

«Южный Межотраслевой Институт Повышения Квалификации»

по программе _____
(наименование программы дополнительного профессионального образования)

Продолжение см. на обороте

231200048919

За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по следующим дисциплинам:

Адрес: _____

№ п/п	Наименование дисциплин	Количество аудиторных часов	Оценка

Всего: _____

Ректор (директор) _____

Секретарь _____

М.П.

БЕЗ ДИПЛОМА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО

БЕЗ ДИПЛОМА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО