

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



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

СЕРТИФИКАТ

Осымен/ Настоящим подтверждает, что

Галамхан Жупаргуль

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

біліктілікті арттыру курсы/ прошел(ла) курс повышения квалификации на тему
«География сабақтарында дарынды балалармен жұмыс жасаудың білім беру технологиялары»


(курс тақырыбы) / (тема курса)

(09.09. – 20.09.2024 ж.)

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



_____ Иым басшысы/ Руководитель организации


(қолы)/ (подпись)

Иманова А.Н.

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



Тіркеу нөмірі /
Регистрационный номер № **0746085**

қыркүйек 20 **24** жыл /
год

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



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

Сертификатқа қосымша / Приложение к сертификату ГАЛАМХАН ЖУПАРГУЛЬ

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

біліктілікті арттыру курстарында оқу кезінде келесі модульдер бойынша тиісті білім мен дағдыларды көрсетті/
за время обучения на курсах повышения квалификации показал(а) соответствующие знания и навыки
по следующим модулям:

№	Бағдарлама модульдерінің атауы / Наименование модулей программы	Сағат саны / Количество часов	Баға/ Оценка
	Білім беру процесінің концептуалдық, нормативтік және құқықтық негіздері	2	
	Тәрбие және психологиялық-педагогикалық жұмыстың аспектілері	6	
	Білім алушылардың функционалдық сауаттылығын және білім беру сапасын арттыру үшін оқытудың мазмұны мен әдістерін жетілдіру	32	92
	Білім алушылардың функционалдық сауаттылығын және білім сапасын арттыру үшін цифрлық технологияларды пайдалану	24	
	Педагогтердің зерттеушілік және жобалау құзыреттіліктерін дамыту	16	



Ұйым басшысы / Руководитель организации
М.О.

Иманова А.Н.

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

(қолы) / (подпись)

Берілген күні /
Дата выдачи 20 қыркүйек / 2024



Тіркеу нөмірі /
Регистрационный номер №

0746085