

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



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

СЕРТИФИКАТ

Осымен/ Настоящим подтверждает, что

Әлім Ақерке Әлімқызы

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

біліктілікті арттыру курсы / прошел(ла) курс повышения квалификации на тему

«**Ағылшын тілі сабақтарында білім алушылардың функционалдық сауаттылығын қалыптастыру**»
(курс тақырыбы) / (тема курса)

(13.11 - 16.11.2024 ж.)

тақырыбы бойынша

40 академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды / в объеме _____ академических часов



Қайым басшысы / Руководитель организации

Елеусинов
(қолы) / (подпись)

Елеусинов Б.Т.

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

Берілген күні / Дата-выдачи: **16** қараша 20**24** жыл / год

Тіркеу нөмірі / Регистрационный номер № **0821287**



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 ӘЛІМ АҚЕРКЕ ӘЛІМҚЫЗЫ

(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
	Listening	11	
	Reading	10	
	Speaking	9	
	Writing	10	90



Руководитель организации

Елеусинов Б.Т.

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

Елеусинов

(Колы) / (подпись)

Дата выдачи: 16 " ноябрь / 2024



Тіркеу нөмірі /
Регистрационный номер №

0821287