



# СЕРТИФИКАТ

о присвоении звания  
«Профессиональный учитель в современной  
цифровой образовательной среде  
и сфере индивидуального  
и профильного обучения»

Регистрационный номер  
**2007-12000**

Город  
**Москва**

Дата выдачи

**27 июля 2020 года**

Сертификат выдан в том, что решением  
сертификационной комиссии  
автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»

**КАЛАШНИКОВУ  
Евгению Станиславовичу**

присвоено звание  
«Профессиональный учитель в современной  
цифровой образовательной среде  
и сфере индивидуального и профильного обучения»

по предмету  
**Физическая культура**

Сертификат действителен в течение 3 лет.



Председатель  
комиссии, ректор  
Секретарь

*[Handwritten signature]*

Тамбиев А. Х.

Кравченко И. М.



Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**КАЛАШНИКОВ  
Евгений Станиславович**

прошел(а) повышение квалификации в (на)

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
с 13.07.2020 г. по 27.07.2020 г.

по Дополнительной профессиональной программе

Использование современных дистанционных технологий и  
интерактивных сред электронного обучения в организации  
образовательного процесса в школе в условиях сложной  
санитарно-эпидемиологической обстановки с учетом

требований ФГОС  
в объёме

72 учебных часов

*Документ о квалификации*

**772412002336**

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

Регистрационный номер  
**2007-11998**

Города  
**Москва**

Дата выдачи

**27 июля 2020 года**



Руководитель  
Секретарь

Тамбиев А. Х.

Кравченко И. М.



Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**КАЛАШНИКОВ  
Евгений Станиславович**

прошел(а) повышение квалификации в (на)

Автономной некоммерческой организации  
дополнительного профессионального образования  
«Центральный многопрофильный институт»  
с 25.07.2020 г. по 27.07.2020 г.

по дополнительной профессиональной программе

**Оказание первой помощи до оказания медицинской  
помощи**

в объеме

**16 учебных часов**

Руководитель

Тамбиев А. Х.

Секретарь

Кравченко И. М.



**772412002337**

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

# УДОСТОВЕРЕНИЕ

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер

**2007-11999**

Город

**Москва**

Дата выдачи

**27 июля 2020 года**