

**Филиал государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования
«Центр для одаренных детей «Поиск»
в г. Михайловске**

**П Р И К А З
(распоряжение)**

**Об утверждении документов об образовании
и обучении в филиале Центра «Поиск» в
г.Михайловске**

Номер документа	Дата
27/2	30.08.2019

В соответствии с Положением о порядке выдачи и хранения документов об образовании и обучении государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр для одаренных детей «Поиск», утвержденное приказом директора от 22 января 2016 года №17,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить нижеследующие документы об обучении:

1.1. В форме Сертификата об успешном прохождении обучения, выдаваемого учащимся бюджетных направлений, полностью освоившим дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу и успешно прошедшим итоговую аттестацию (Приложение 1);

1.2. В форме Сертификата, выдаваемого учащимся бюджетных направлений, освоившим дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу и прошедшим итоговую аттестацию (Приложение 2);

1.3. В форме Сертификата, выдаваемого учащимся платных направлений, освоившим дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу (Приложение 3).

1.4. В форме Справки, выдаваемой лицам освоившим часть образовательной программы (Приложение 4).

Заведующая филиалом
Центра «Поиск» в г. Михайловске
должность

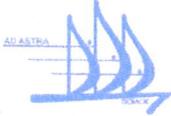


Т.В. Ларина
расшифровка подписи



**КВАНТОРИУМ
СТАВРОПОЛЬ**

№XXXX/20__



Филиал государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр для одаренных детей «Поиск»

СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО

успешно прошёл(-ла) обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Название программы»

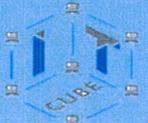
Базовый / Углубленный / Проектный модуль

Объём часов - XXX

Заведующий филиалом _____ Т.В. Ларина

Заместитель заведующего технопарком по учебной части _____ А.С. Шершнева

г. Михайловск, 20__ год



ИТ-СУБЕ.МИХАЙЛОВСК

№XXXX/20__



Филиал государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр для одаренных детей «Поиск»

СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО

успешно прошёл(-ла) обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Название программы»

Базовый / Углубленный модуль

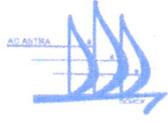
Объём часов - XXX

Заведующий филиалом _____ Т.В. Ларина

Заведующий ЦЦО «ИТ-КУБ» _____ С.А. Ушаков

г. Михайловск, 20__ год

Приложение 2
к Приказу №27/2 от 30.08.2019 г.



Филиал государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр для одаренных детей «Поиск»

СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

**ФАМИЛИЯ ИМЯ
ОТЧЕСТВО**

прошёл(-ла) обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Название программы»

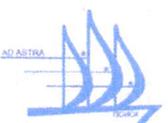
Базовый / Углубленный модуль

Объём часов - XXX

Заведующий филиалом _____ Т.В. Ларина

Заведующий ЦЦО «ИТ-КУБ» _____ С.А. Ушаков

№XXXX/20__ г. Михайловск, 20__ год



Филиал государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр для одаренных детей «Поиск»

СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

**ФАМИЛИЯ ИМЯ
ОТЧЕСТВО**

прошёл(-ла) обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Название программы»

Базовый / Углубленный / Проектный модуль

Объём часов - XXX

Заведующий филиалом _____ Т.В. Ларина

Заместитель заведующего технопарком по учебной части _____ А.С. Шершнева

№XXXX/20__ г. Михайловск, 20__ год

Приложение 3
к Приказу №27/2 от 30.08.2019 г.



Филиал государственного автономного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр для одарённых детей «Поиск»

СЕРТИФИКАТ

подтверждает, что

**ФАМИЛИЯ ИМЯ
ОТЧЕСТВО**

с XX.XX.XXXX по XX.XX.XXXX года

прошёл(-ла) обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Название программы»

Объём часов - XXXX

Заведующий филиалом _____ Т.В. Ларина

№XXXX/20__

г.Михайловск, 20__ год

Приложение 4
к Приказу №27/2 от 30.08.2019 г.



ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ЦЕНТР ДЛЯ ОДАРЕННЫХ ДЕТЕЙ «ПОИСК»
В Г. МИХАЙЛОВСК

356240, Ставропольский край, Шпаковский район, г. Михайловск, ул.
Привокзальная, д.3
тел. (8652)33-33-83
<https://kvantorium.stavdeti.ru>
E-mail: kvantorium@stavpoisk.ru

СПРАВКА

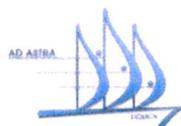
Дана Фамилия Имя Отчество о том, что он(а) прослушал(а)
дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу
«Название программы», (базовый модуль) в размере XXX ч.

Справка дана для представления по месту требования.

«__» _____ 20__ г.

Зам. зав. ЦЦО «IT-куб»
по учебной части

Елесеева А.Г.



ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «ЦЕНТР ДЛЯ ОДАРЕННЫХ ДЕТЕЙ «ПОИСК»
В Г. МИХАЙЛОВСК

356240, Ставропольский край, Шпаковский район, г. Михайловск, ул.
Привокзальная, д.3
тел. (8652)33-33-83
<https://kvantorium.stavdeti.ru>
E-mail: kvantorium@stavpoisk.ru

СПРАВКА

Дана Фамилия Имя Отчество о том, что он(а) прослушал(а)
дополнительную общеобразовательную общеразвивающую программу
«Название программы», (базовый модуль) в размере XXX ч.

Справка дана для представления по месту требования.

«__» _____ 20__ г.

Зам. зав. технопарком
по учебной части

Шершнева А.С.