

СЕРТИФИКАТ

участника семинара

«Создание условий успешности ребенка с ОВЗ в инклюзивном пространстве»

_____ ,
фамилия, имя, отчество

г. Ставрополь

город

28 мая 2021 г.

дата

4

КОЛ-ВО ЧАСОВ

И.о. ректора



Е.В. Евмененко