

Министерство науки и высшего образования
Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
учреждение науки

ИНСТИТУТ ГОРНОГО ДЕЛА
ИМ. Н.А. ЧИНАКАЛА
Сибирского отделения
Российской академии наук
(ИГД СО РАН)

Красный проспект, д. 54, Новосибирск, 630091
Телефон/факс (383) 205-30-30
E-mail: mailigd@misd.ru, <http://www.misd.ru>
ОГРН 1035402457683, ИНН 5406015367

№ _____
На № _____ от _____

СПРАВКА О ПЕРИОДЕ ОБУЧЕНИЯ

Дана _____ ФИО (полностью)
в том, что он(а) с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ г. обучался(ась) в ИГД СО РАН по
программе дополнительного профессионального образования профессиональной
переподготовки/повышения квалификации (выбрать необходимое) «_____»
_____» (название программы) в объеме _____ часов.

За указанный период сдал(а) зачеты, экзамены по следующим дисциплинам (темам, модулям),
прошел(-ла) стажировку/практику (если таковые были в программе):

№ п/п	Наименование дисциплин (тем, разделов,) модулей дополнительной профессиональной программы	Освоенное кол-во часов	*Форма аттестации Итоговая оценка
	Итого:		

Директор _____ А.П. Хмелинин

Зав. ЦДПО ИГД СО РАН _____ ФИО

* заполняется при наличии; в случае отсутствия информации в данной графе проставляется прочерк