

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



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

СЕРТИФИКАТ

Осымен/ Настоящим подтверждает, что

Нұржан Сырлыбек Балтабайұлы

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

Біліктілікті арттыру курсының/ прошел(ла) курс повышения квалификации

«Пәндерді оқытуда цифрлық ресурстарды пайдалану»

(курс тақырыбы) / (тема курса)

(28.08. – 08.09.2023 ж.)

тақырыбы бойынша/ на тему **80** академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды / в объеме академических часов

Ұйым басшысы/ Руководитель организации

М.О.
М.П.

Берілген күні /

Дата выдачи: **"08"** **қыркүйек** 20**23** жыл / год

Иманова А.Н.

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

(Қолы) / (подпись)

Тіркеу нөмірі /

Регистрационный номер № **0637214**



«НАЗАРБАЕВ ЗНІТКЕРЛІК МЕКТЕПТЕРІ» ДББУ
ПЕДАГОГИКАЛЫҚ ШЕБЕРЛІК ОРТАЛЫҒЫ



АОО «НАЗАРБАЕВ ИНТЕЛЛЕКТУАЛДЫҚ ШКОЛЫ»
ЦЕНТР ПЕДАГОГИЧЕСКОГО МАСТЕРСТВА

СЕРТИФИКАТ

Осымен / Настоящим подтверждает, что

Нұржан Сырлыбек Балтабайұлы


Біліктілікті арттыру курсы «Мектептегі физика сабағы: басымдықтар және жетілдіру стратегиялары» тақырыбы бойынша 160 академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды.

прошёл(-ла) курс повышения квалификации на тему «Урок физики в школе: фокусы и стратегии улучшения» в объёме 160 академических часов.

Ұйым басшысы
Руководитель организации

Нүгербаев Т.К.

(тегі, аты, әкесінің аты)
(фамилия, имя, отчество)


(қолы)
(подпись)



Тіркеу нөмірі
Регистрационный номер № 012013



Берілген күні: 15.09.2023 жылы
Дата выдачи: 15.09.2023 года

КАЗАКСТАН 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 подтверждаю, что

Нұржан Сырлыбек Балтабайұлы

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

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

(курс тақырыбы) / (тема курса)

«5-9 сынып математика пәні мұғалімдерінің пәндік құзыреттіліктерін дамыту»

(30.10. – 10.11.2023 ж.)

80 академиялық сағат көлемінде өткендігін растайды / в объеме _____ тақырыбы бойынша
академических часов

Ұйым басшысы/ Руководитель организации

М.О. Иманова
М.П.

Иманова А.Н.

(қолы) / (подпись)

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

Берілген күні /

Дата выдачи: **10** " **қараша** 20 **23** жыл / год



Тіркеу нөмірі /

Регистрационный номер № **0742115**

«НАЗАРБАЕВ ЗНАТКЕРЛІК МЕКТЕПТЕРІ» ДББҮ
ПЕДАГОГИКАЛЫҚ ШЕБЕРЛІК ОРТАЛЫҒЫ



АОО «НАЗАРБАЕВ ИНТЕЛЛЕКТУАЛДЫҒЫ ШКОЛЫ»
ЦЕНТР ПЕДАГОГИЧЕСКОГО МАСТЕРСТВА

СЕРТИФИКАТ

Осымен / Настоящим подтверждает, что

Нұржан Сырлыбек Балтабайұлы

біліктілікті арттыру курсы «Педагогтердің
пәндік құзыреттілігін дамыту: математиканы
оқытудың тиімді тәжірибесі» тақырыбы
бойынша 80 академиялық сағат көлемінде
өткендігін растайды

прошёл (-а) курс повышения квалификации на
тему «Развитие предметных компетенций
педагогов: эффективные практики обучения
математике» в объёме 80 академических часов

Ұйым басшысы (м.а.)
Руководитель организации (и.о.)



Макибаев М.Б.
(тегі, аты, әкесінің аты)
(фамилия, имя, отчество)


(қолы)
(подпись)



Тіркеу нөмірі
Регистрационный номер № 230256



Берілген күні: 24.04.2026
Дата выдачи: 24.04.2026

Жыл
года

КАЗАКСТАН 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

Нұржан Сырлыбек Балтабайұлы

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

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

«Инклюзивті тәсілдер: білім алушылардың оқу қиындықтарын еңсеру»

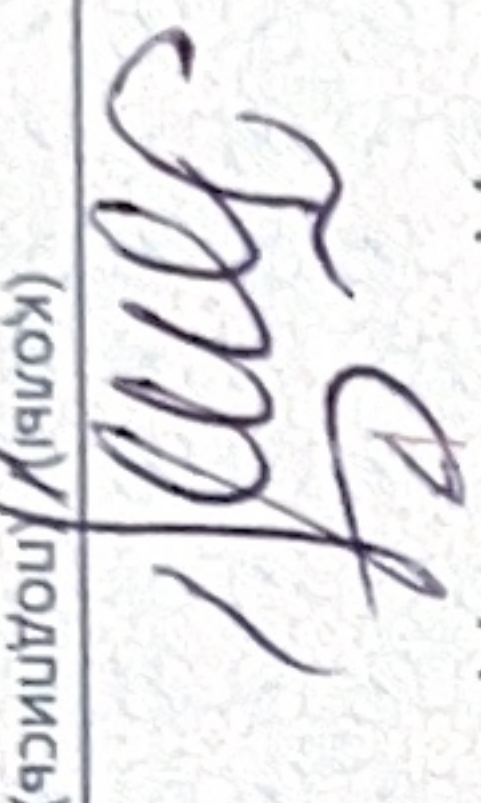
(курс тақырыбы) / (тема курса)

(08.06. - 19.06.2026 ж.)

тақырыбы бойынша

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

Ұйым басшысы/ Руководитель организации



(Қолы) / (подпись)

Байғаршинова Ж. К.

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

Берілген күні

19 " **маусым** 20 **26** жыл /

Дата выдачи

год



Тіркеу нөмірі /

Регистрационный номер № **0871707**

