

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ОБЪЕДИНЕННОГО ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 99.2.069.02, СОЗДАННОГО НА БАЗЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ЧЕЧЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ», ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И. ВЕРНАДСКОГО» ПО ЗАЩИТЕ ДИССЕРТАЦИЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА НАУК

аттестационное дело №\_\_  
решение диссертационного совета  
от 15 июля 2022 г. № 50

О присуждении Бирюковой Наталье Викторовне, гражданке Российской Федерации, ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 5.8.7. Методология и технология профессионального образования.

Диссертация «Формирование здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза на основе комплексной технологии» по специальности 5.8.7. Методология и технология профессионального образования принята к защите «12» мая 2022 года, протокол № 42, Объединенным диссертационным советом 99.2.069.02 по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук на базе ФГБОУ ВО «Чеченский государственный педагогический университет», ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Министерства образования и науки РФ, 364068, Чеченская республика г. Грозный пр. Х. Исаева, 62, ауд. 2-04, (приказ № 86/нк от 07.08.2018 года).

Соискатель Бирюкова Наталья Викторовна, 1967 года рождения, гражданка Российской Федерации, в 1992 году окончила Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Актюбинский государственный медицинский институт» по специальности «Врач-педиатр». В 2016 году Наталья Викторовна прошла профессиональную переподготовку по дополнительной профессиональной программе «Образование и педагогика» в ОУ ДПО «Балаковский институт профессиональной переподготовки и повышения квалификации».

В настоящее время работает в должности директора и преподавателя Ресурсного центра «Медицинский Сеченовский Предуниверсарий» федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

**Диссертация выполнена** на кафедре социальной педагогики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный педагогический университет».

Научный руководитель – доктор педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой социальной педагогики федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный педагогический университет» Александр Сергеевич Фетисов.

Официальные оппоненты:

1. Магомедов Руслан Расулович, доктор педагогических наук, профессор ГБОУВО «Ставропольский государственный педагогический институт», заведующий кафедрой физического воспитания и адаптивной физической культуры.

2. Клименко Андрей Александрович, кандидат педагогических наук, доцент ФГБОУВО «Кубанский государственный аграрный университет имени И.Т. Трубилина», кафедра физического воспитания, дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация – федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный гуманитарный педагогический университет» (г. Челябинск) – в своем положительном заключении, подписанном Гнатышиной Екатериной Викторовной, доктором педагогических наук, доцентом, заведующим кафедрой педагогики и психологии ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ», указала, что диссертация Н.В. Бирюковой является завершённой научно-квалификационной работой, отметила актуальность, научную новизну, заключающуюся в разработке автором модели формирования здоровьесберегающей позиции на основе комплексной технологии, которая включает четыре блока: методологический, содержательный, процессуальный и диагностический; теоретическую и практическую значимость самостоятельно выполненного Н.В. Бирюковой диссертационного исследования, а также тот факт, что автореферат и публикации автора достаточно полно отражают основные положения диссертации, свидетельствуют о высоком научном уровне выполненного исследования.

Диссертационная работа соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842, от 24.09.2013 г. (в ред. Постановления Правительства РФ от 11.09.2021 г.), а ее автор, Бирюкова Наталья Викторовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 5.8.7. Методология и технология профессионального образования.

Соискатель имеет 25 опубликованных работ, в том числе по теме диссертации 25 научных работ, из них опубликованы в наукометрических базах SCOPUS 4 работы, в рецензируемых научных изданиях ВАК 9 работ. В указанных работах отражены сущность и содержание процесса использования комплексной технологии в рамках модели формирования здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза.

Недостовверных сведений об опубликованных соискателем ученой степени работах, в которых изложены основные научные результаты диссертаций, установлено не было. Наиболее значимыми научными работами по теме диссертации являются:

1. Бирюкова, Н.В. Теоретические основы формирования здоровьесберегающей позиции современного студента медицинского университета / Н.В. Бирюкова // The World of Academia: culture, education («Мир университетской науки: культура, образование»). – 2021. – № 8. – С. 125-132 (0,5 п.л.).

2. Бирюкова, Н.В. Осознание ценности здоровьесбережения обучающимися медицинского вуза / Н.В. Бирюкова // Проблемы современного образования. – 2022. – № 1. – С. 236-246 (0,8 п.л.).

3. Бирюкова, Н.В. Проблемы формирования здоровьесберегающей позиции студентов в цифровой среде / Н.В. Бирюкова // Образование и право. – 2021. – № 7. – С. 133-138 (0,4 п.л.).

4. Бирюкова, Н.В. Особенности организации педагогической работы по здоровьесберегающим технологиям в медицинском профильном обучении / Н.В. Бирюкова, О.В. Нестерова, У.А. Маадыр-оол // Образование и право. – 2021. – № 5. – С. 189-195 (0,5 п.л., авт. вклад – 0,2 п.л.).

5. Бирюкова, Н.В. Педагогические условия формирования здорового образа жизни современных подростков / Н.В. Бирюкова, Н.М. Молодожникова, Д.В. Макарова // Мир университетской науки:

культура, образование. – 2020. – № 9. – С. 145-152 (0,5 п.л., авт. вклад – 0,2 п.л.).

6. Бирюкова, Н.В. Формирование здоровьесбережения учащихся в предуниверситетской: определение факторов риска в распределении бюджетного времени / Н.В. Бирюкова, А.С. Фетисов // Гуманитарные науки (г. Ялта). – 2020. – № 4 (52). – С. 47-52 (0,4 п.л., авт. вклад – 0,2 п.л.).

7. Бирюкова, Н.В. Формирование здоровьесберегающей позиции учащихся как педагогическая проблема / Н.В. Бирюкова, А.С. Фетисов // Проблемы современного педагогического образования. – 2021. – № 70-1. – С. 289-292 (0,4 п.л., авт. вклад – 0,2 п.л.).

8. Бирюкова, Н.В. Здоровьесберегающие технологии в условиях предпрофессионального образования в рамках практико-ориентированной персонифицированной программы обучения среднего общего образования / Н.В. Бирюкова, Е.В. Аношкина // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 6. – С. 50–66 (1,0 п.л., авт. вклад – 0,5 п.л.).

9. Бирюкова, Н.В. Формирование модели взаимодействия обучающихся разноуровневого образования в Сеченовском университете / Н.В. Бирюкова, М.А. Афонина, Т.А. Демура // Здоровье и образование в XXI веке: Электронный научно-образовательный вестник. – 2019. – Т. 21. – № 5. – С. 11-18 (0,5 п.л., авт. вклад – 0,2 п.л.).

10. Бирюкова, Н.В. Разработка игровых образовательных технологий в высшей школе / Н.В. Бирюкова, Н.М. Молодужникова, А.В. Филиппова // Перспективы науки. – 2019. – № 7 (118). – С. 156-168 (0,8 п.л., авт. вклад – 0,2 п.л.).

На диссертацию и автореферат поступили положительные отзывы, в которых указывается актуальность проведенного исследования в области формирования здоровьесберегающей позиции студента медицинского вуза на основе комплексной технологии, а также его научная новизна и

практическая значимость, глубина раскрытия темы, высокий научно-теоретический уровень выполненного исследования.

Отзывы поступили от:

1. Доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом последипломного образования ФГБОУ ВО «Астраханский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Астрахань), Сердюкова А.Г. (без замечаний).

2. Кандидата педагогических наук, доцента кафедры психиатрии и неврологии ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева» (г. Орел), Минаковой О.В. В отзыве содержится пожелание автору рассмотреть исследуемый феномен также с позиции рефлексивного и личностно-ориентированного подходов. Уточнить, как соотносятся между собой этапы формирования здоровьесберегающей позиции и какими средствами цифровых технологий они обеспечиваются.

3. Доктора педагогических наук, профессора кафедры педагогического образования ФГБОУ ВО «Северо-Осетинский государственный университет им. Коста Левановича» (г. Владикавказ), Кокаевой И.Ю. В отзыве содержится пожелание автору рассмотреть формирование здоровьесбережения не только в медицинских университетах, но и в иных вузах.

4. Доктора педагогических наук, профессора, проректора по научной работе, профессора кафедры коррекционной педагогики и коррекционной психологии ГАОУ ВО Ленинградской области «Ленинградский государственный университет имени А.С. Пушкина» (г. Санкт-Петербург), Кобриной Л.М. (без замечаний).

5. Доктора педагогических наук, профессора кафедры педагогики и менеджмента в образовании ФГБОУ ВО «Рязанский государственный университет имени С.А. Есенина» (г. Рязань), Мартишиной Н.В. В отзыве

содержится пожелание автору проверить эффективность иных технологий по формированию здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза, кроме авторской.

6. Доктора медицинских наук, доцента, заведующей кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова» (г. Грозный), Яхьяевой З.И. (без замечаний).

Во всех отзывах на автореферат дано положительное заключение о выполненной работе и отмечается, что диссертация соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842, от 24.09.2013 г. (ред. от 28.08.2017 г.), а Бирюкова Наталья Викторовна заслуживает присуждения ученой степени кандидата педагогических наук по специальности 5.8.7. Методология и технология профессионального образования.

**Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается компетентностью ученых в рассматриваемых в диссертации вопросах, наличием у них публикаций в данной сфере исследования в рецензируемых изданиях, известностью организации в соответствующей отрасли науки, а также способностью определить научную и практическую ценность исследования. Данный выбор отвечает п. 11 «Порядка размещения в информационно-коммуникационной сети «Интернет» информации, необходимой для обеспечения порядка присуждения ученых степеней» приказ (№ 326 от 16.04.2014, ред. от 27.11.2017 г.).**

**Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:**

– **проанализированы** теоретические основы проблемы формирования здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза на основе комплексной технологии;

– **уточнено** понятие «здоровьесберегающая позиция студентов медицинского вуза», которое рассматривается как многоуровневая система устойчивых ценностных отношений к сохранению здоровья, мотивированная внутренними взглядами и убеждениями, что предопределяет готовность к успешному взаимодействию и сотрудничеству субъектов образования в здоровьесберегающей деятельности; формирование здоровьесберегающей позиции обеспечивается следующими компонентами: мотивационно-ценностным, когнитивным, поведенческим и рефлексивно-оценочным;

– **определены** следующие особенности формирования здоровьесберегающей позиции: а) знание и понимание ценностных ориентиров процесса формирования здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза; б) учёт возрастных особенностей формирования устойчивых отношений у обучающихся к сохранению собственного здоровья; в) включение обучающихся в контекст здоровьесберегающей деятельности; г) создание в вузе здоровьесберегающей среды, органично интегрирующей в себе содержательные характеристики понятий «здоровье» и «беречь»; д) внедрение комплексной технологии, включающей формы, средства и методы формирования здоровьесберегающей позиции; выявление влияния рисков цифрового образования на процесс сохранения здоровья обучающихся; е) включение в образовательный процесс модульной программы «Формирование здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза»;

– **разработана** педагогическая модель формирования здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза на основе

комплексной технологии, включающая в себя четыре блока: методологический; содержательный; процессуальный и диагностический;

– **разработана** комплексная технология, реализуемая в три этапа: этап 1 – теоретико-ориентировочный (теоретические знания относительно здоровьесберегающей позиции, выявление интересов и ценностных ориентаций студентов медицинского вуза, их здоровьесберегающей позиции); этап 2 – деятельностный (выявление особенностей формирования у обучающихся медицинского вуза здоровьесберегающей позиции с учетом организации соответствующей здоровьесберегающей среды, с использованием цифровых технологий, стимулирующих формирование у будущих врачей здоровьесберегающей позиции); этап 3 – практический (организация здоровьесберегающей деятельности студентов медицинского вуза, направленная на совершенствование достижений, полученных на втором этапе, организация индивидуальных форм обучения с использованием цифровых ресурсов в рамках реализации комплексной технологии);

– **выявлены** педагогические условия реализации модели формирования у студентов медицинского вуза здоровьесберегающей позиции на основе комплексной технологии: мотивационная готовность обучающихся к формированию здоровьесберегающей позиции, потребность в самореализации, четкой иерархии ценностей здоровьесбережения; учёт возрастных особенностей формирования устойчивых отношений у обучающихся к сохранению собственного здоровья; создание в вузе здоровьесберегающей среды, в контексте которой формируется здоровьесберегающая позиция студентов медицинского вуза; обновление содержания модулей в образовательных программах; включение модульной программы «Формирование здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза».

**Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:** его результаты **вносят вклад** в разработку теории профессионального образования, расширяют представление о здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза, формируемой на основе комплексной технологии. Определены педагогические условия, способствующие эффективной реализации процесса формирования у студентов медицинского вуза здоровьесберегающей позиции.

**Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:** модульная программа «Формирование здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза» **способствует** эффективной организации учебного процесса в ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) (далее Сеченовский университет). Разработанный в процессе исследования диагностический инструментарий позволяет эффективно **оценивать** уровень сформированности у студентов медицинского вуза здоровьесберегающей позиции на основе комплексной технологии и может быть использован в вузах, реализующих программы подготовки специалистов в области медицины.

**Оценка достоверности результатов исследования обеспечивается:** использованием комплекса взаимодополняющих методов, адекватных предмету, гипотезе и задачам; экспериментальной проверкой основных положений выдвинутой гипотезы, репрезентативной выборкой участников эксперимента; статистической обработкой полученных эмпирических данных.

**Личный вклад соискателя** состоит в разработке основных положений диссертации, в уточнении содержания понятия «здоровьесберегающая позиция студентов медицинского вуза», в разработке педагогической модели формирования здоровьесберегающей позиции обучающихся на основе комплексной технологии.

Автором самостоятельно спроектирована и разработана модульная программа «Формирование здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза», а также дидактический комплекс информационного обеспечения процесса формирования у студентов медицинского вуза здоровьесберегающей позиции, внесены изменения в рабочие программы с учетом возможностей применения комплексной технологии в учебном процессе. Кроме того, диссертантом разработан критериально-оценочный аппарат, выявлены и экспериментальным путем проверены педагогические условия реализации модели здоровьесберегающей позиции у студентов медицинского вуза на основе комплексной технологии.

**В ходе защиты диссертации были высказаны следующие критические замечания:** необходимо раскрыть содержание выделенных Вами на стр. 7 автореферата компонентов здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза; требует уточнения, что явилось научным основанием модульной программы «Формирование здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза»; следует обосновать значимость системно-деятельностного и антропологического подходов для вашего исследования; требует уточнения, какие идеи составили теоретическое основание комплексной технологии и раскрытие содержания тематических модулей комплексной технологии; следует пояснить, какие основные формы, средства и методы комплексной технологии использовались; необходимо уточнить, процесс формирования здоровьесберегающей позиции направлен на студентов по отношению к самим себе, или по отношению к будущим клиентам,.

**Соискатель Бирюкова Н.В. ответила на задаваемые в ходе защиты вопросы и привела собственную аргументацию:**

По поводу раскрытия содержание выделенных на стр. 7 автореферата компонентов здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза, соискатель отметила, что здоровьесберегающая позиция студентов

1

медицинского вуза рассматривается как многоуровневая система устойчивых ценностных отношений к сохранению здоровья, мотивированная внутренними взглядами и убеждениями, обеспечивающая ценностные ориентации и профессиональные компетенции в области здоровьесбережения.

Формирование здоровьесберегающей позиции обеспечивается следующими компонентами: мотивационно-ценностный (мотивы сознательного отношения к здоровьесберегающей позиции, умение укреплять, сберечь здоровье); когнитивный (знание ценностных доминант, осознанное восприятие здоровьесберегающей позиции); поведенческий (овладение различными видами деятельности в процессе формирования здоровьесберегающей позиции, стремление к саморазвитию и самообразованию); рефлексивно-оценочный (развитие здоровьесберегающего самосознания, понимание своих сильных и слабых сторон в реализации здоровьесберегающей деятельности).

По существу, научного основания модульной программы «Формирование здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза», соискатель прокомментировала, что научным основанием явились те же методологические подходы, которые мы применяли при формировании комплексной технологии. Это системно-деятельностный, антропологический, аксиологический, компетентностный подходы и контекстный подход Андрея Александровича Вербицкого. Ведущим научным основанием осмысления сущности здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза явились следующие особенности: знание и понимание ценностных ориентиров в процессе формирования здоровьесберегающей позиции; учёт возрастных особенностей студентов медицинского вуза в процессе формирования у них здоровьесберегающей позиции; включение студентов медицинского вуза в контекст здоровьесберегающей деятельности; создание здоровьесберегающей

среды; разработка комплексной технологии, включающей формы, средства и методы в процессе формирования навыков здоровьесбережения, здоровьесберегающей позиции; выявление влияния и рисков цифрового образования и их влияния на процесс формирования здоровьесберегающей позиции обучающихся медицинских вузов.

Относительно значимости системно-деятельностного и антропологического подходов для исследования Бирюкова Н.В. отметила, что системно-деятельностный подход рассматривает личность человека как активное творческое начало. Здоровьесберегающая позиция студентов медицинского вуза при системно-деятельностном подходе рассматривается как целостная совокупность взаимосвязанных компонентов (Борис Герасимович Ананьев, Виктор Григорьевич Афанасьев, Борис Федорович Ломов и др.). Системно-деятельностный подход обеспечивает формирование готовности обучающихся к саморазвитию и непрерывному образованию и активную учебно-познавательную деятельность обучающихся.

По поводу основной идеи теоретического основания комплексной технологии и раскрытия содержания тематических модулей комплексной технологии, соискатель пояснила, что теоретическим основанием комплексной технологии явились идеи контекстного обучения Андрея Александровича Вербицкого. К базовым формам контекстного обучения относятся: собственно учебная деятельность (лекции, семинарские занятия, самостоятельная работа); квазипрофессиональная деятельность (интегрированные и игровые формы занятий); собственно-профессиональная деятельность (научно-исследовательская работа, производственная практика). Так же идеи модульного обучения, основанного на принципах сжатия (обобщение, укрупнение информации), модульности (обеспечения мобильности знания), проблемности (развития критического мышления). Внедрения цифровых средств в процесс

здоровьесберегающей подготовки направлено на формирование способности к самообучению и саморазвитию. Теоретическое основание комплексной технологии основывается на единстве теории и технологии контекстного образования (А.А. Вербицкий) и технологии модульного обучения (М.А. Чошанов) с использованием технологий рефлексивного и цифрового обучения (С.Ф. Анисимов, А.В. Карпов).

Содержанием обучения выступили тематические модули: модуль 1 «Теоретический аспект формирования здоровьесберегающей позиции обучающихся» (теоретические знания о здоровьесберегающей позиции); модуль 2 «Создание здоровьесберегающей среды», раскрывает содержание здоровьесберегающей среды, в условиях которой формируется здоровьесберегающая позиция (особенности формирования здоровьесберегающей позиции); модуль 3 «Медико-профилактические знания» описывает медико-профилактические знания, включающие в себя систематизацию существенных характеристик процесса формирования здоровьесберегающей позиции обучающихся; модуль 4 «Реализация ресурсных средств в процессе формирования здоровьесберегающей позиции обучающихся» описывает роль ресурсных средств в реализации процесса формирования у студентов здоровьесберегающей позиции (ресурсные средства в процессе формирования здоровьесберегающей позиции студентов медицинского вуза).

Относительно основные форм, средств и методов, использованных в комплексной технологии, соискатель отметила, что комплексная технология как открытый самоорганизующийся системоконплекс, способствующий эффективному формированию здоровьесберегающей позиции студента, представляет собой систему обучения, совмещающую в себе теоретические и практические аспекты и такие наиболее эффективные формы, как: спецкурс, проблемная лекция, лекция-визуализация, семинар-дискуссия, беседа, вебинары; методы: дискуссия, мозговой штурм,

моделирование, метод проектов, эссе, конкурс на лучшую работу, защита проекта; средства: планшет, смартфон, веб-форумы, веб-энциклопедии, интерактивные доски, документ-камера, презентация, видео-конференция.

По поводу уточнения вопроса формирования здоровьесберегающей позиции студентов по отношению к самим себе или по отношению к будущим клиентам, а также, пояснения, где в технологии описано содержание и взаимодействие субъектов, Бирюкова Н.В., отметила, что прежде всего, мы формируем собственную здоровьесберегающую позицию у студента. Как я сказала ранее, актуальность исследования обусловлена тем, что высокий процент студентов поступают, имея хронические заболевания, около 50%, и только 10-15% абитуриентов здоровы. Студентов, имеющих различные патологии, поступающих в медицинские ВУЗы, к сожалению, гораздо больше. Видимо, потому что стремятся решить личные проблемы в будущем, возможно это связано с «ореолом белого халата», который мотивирует их идти в медицину. Имея собственную здоровьесберегающую позицию, студенты могут транслировать её в своем окружении, а в последствии и своим пациентам.

Содержанием комплексной технологии стали 4 модуля: модуль 1 «Теоретический аспект формирования здоровьесберегающей позиции обучающихся»; модуль 2 «Создание здоровьесберегающей среды»; модуль 3 «Медико-профилактические знания»; модуль 4 «Реализация ресурсных средств в процессе формирования здоровьесберегающей позиции обучающихся». Все они содержат ряд компонентов, о которых Вы сейчас сказали. Речь идет и о содержании, и о взаимодействии субъектов этой технологии.

На заседании 15 июля 2022 года диссертационный совет принял решение: за решение научной задачи, имеющей значение для развития методологии и технологии профессионального образования присудить Бирюковой Наталье Викторовне ученую степень кандидата

педагогических наук по специальности 5.8.7. Методология и технология профессионального образования.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 16 человек, из них 7 докторов наук по специальности 5.8.7. Методология и технология профессионального образования из 20 человек, входящих в состав совета, проголосовали: «за» – 16, «против» 0, недействительных бюллетеней – 0.

Председатель  
диссертационного совета

доктор педагогических наук, профессор  Мусханова Исита Вахидовна

Ученый секретарь  
диссертационного совета

кандидат педагогических наук, доцент  Алиханова Ровзат Арбиевна

15.07.2022 г.