

Нургазина П.С.

НАО «Университет имени Шакарима города Семей»

Казахстан, Семей

e-mail: Peri.Nur@yandex.kz

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ СТУДЕНТОВ В СОВРЕМЕННОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАУКЕ: ПОНЯТИЕ И ПРОБЛЕМЫ ФОРМИРОВАНИЯ

Аннотация

Процессы, происходящие в обществе, всегда оказывают значительное влияние на образование. Длительные дискуссии, связанные с мировым кризисом образования в 1960-70-х, привели к переходу от парадигмы образования, в центре которой трансляция знаний, к необходимости создавать условия для развития личностных и профессиональных компетенций обучающихся, определяющих особенности формирования знаний в различных областях, включая предметные биологические знания у студентов медицинского образовательного учреждения. Методика формирования профессиональных компетенций студентов в современной педагогической науке позволяет увеличить время на рассмотрение частных вопросов при изучении предмета, усиливая практико-ориентированную направленность подготовки специалиста и способствуя формированию у студентов предметной компетенции.

Ключевые слова: профессиональные компетенции, квалификация, студент, медицинский профиль, педагогическая наука.

Nurgazina P.S.

¹NAO "University named after Shakarima of the city of Semey"

Kazakhstan, Semey

email: Peri.Nur@yandex.kz

Professional competencies of students in modern pedagogical science: the concept and problems of formation

Abstract

The processes taking place in society always have a significant impact on education. Long discussions related to the global crisis in education in the 1960s and 70s led to a transition from an education paradigm centered on the transmission of knowledge to the need to create conditions for the development of personal and professional competencies of students that determine the features of the formation of knowledge in various fields, including subject biological knowledge of students of a medical educational institution. The method of formation of professional competencies of students in modern pedagogical science, proposed in the framework of the study, allows to increase the time for consideration of particular issues in the study of the subject, strengthening the practice-oriented orientation of specialist training and contributing to the formation of subject competence among students.

Key words: professional competencies, qualification, student, medical profile, pedagogical science.

Нургазина П.С.

«Семей қаласының Шәкәрім атындағы университеті» КЕАҚ.

Қазақстан, Семей

e-mail: Peri.Nur@yandex.kz

Қазіргі педагогика ғылымындағы студенттердің кәсіби құзыреттілігі: тұжырымдама және қалыптасу мәселелері

Аннотация

Қоғамда болып жатқан процестер әрқашан білімге айтарлықтай әсер етеді. 1960-70 жылдардағы әлемдік білім дағдарысымен байланысты ұзақ пікірталастар білім беру парадигмасынан ауысуға алып келді, оның орталығында білімді тарату медициналық білім беру мекемесінің студенттерінде пәндік биологиялық білімді қоса алғанда, әртүрлі салаларда білімді қалыптастыру ерекшеліктерін айқындайтын білім алушылардың жеке және кәсіби құзыреттіліктерін дамыту үшін жағдай жасау қажеттілігіне әкелді. Қазіргі педагогика ғылымында студенттердің кәсіби құзыреттіліктерін қалыптастыру әдістемесі маман даярлаудың тәжірибеге бағытталған бағытын күшейте отырып және

студенттердің пәндік құзыреттілігін қалыптастыруға ықпал ете отырып, пәнді оқу кезінде жеке мәселелерді қарауға уақытты арттыруға мүмкіндік береді.

Түйінді сөздер: Кәсіби құзыреттілік, біліктілік, студент, медициналық бейін, педагогика ғылымы.

Впервые понятие "ключевых квалификаций", как синоним современного слова "компетенции", появилось в 1972 году в рамках исследований Совета Европы содержания будущего профессионального образования. Профессор Дитер Мертенс, руководитель Нюрнбергского института рыночных отношений и исследования профессий, в докладе "Ключевые квалификации" зафиксировал, что в постоянно меняющемся мире знания, включая ремесленные и профессиональные, очень быстро устаревают и предложил развивать навыки мышления — "ключевые квалификации", которые должны стать обязательным ядром каждого курса, обеспечивая освоение постоянно пополняемых профессиональных знаний [10, с. 101].

В 1999 г. в рамках международного проекта по исследованию концептуальных основ и отбору компетенций немецкий педагогический психолог Франц Вайнерт, вице-президент Общества Макса Планка, заведующий кафедрой развивающей и педагогической психологии Гейдельбергского университета, разработал рекомендации для определения ключевых компетенций в образовании Германии. Сформулировано общее понимание и прагматические условия, реализации компетентностного подхода: речь идет о компетенциях, когда при решении задач используется комплекс когнитивных, мотивационных, этических, волевых и социальных предпосылок, необходимых для успешного и ответственного решения проблем. Обучение в рамках компетентностного подхода, по мнению Вайнерта (Weinert F.E. Definition and Selection of Competencies. Concepts of Competence. Theoretical and Conceptual Foundations (DeSeCo). Max Planck Institute for Psychological Research, Munich, Germany), основано на сочетании систематического обучения знаниям с постоянным использованием компетенций и их тренировкой в различных контекстах [11]. Это понимание стало основной рамкой в разработке современных стандартов образования и моделей компетенций.

Понятие «профессиональные компетенции» давно привлекает внимание многих

ученых. В работах М. С. Малых [5], З. А. Скрипко [7], Н. А. Шайденко [9] и др. были изучены общие закономерности и особенности формирования профессиональных компетенций. Оценка уровня развития методической компетенции учителя как одной из составляющих профессиональной компетенции рассмотрена в работе И. Н. Роговой [6]. В работе Х. М. Инусовой информационно-коммуникационные технологии были предложены в качестве базы для развития профессиональной компетенции специалиста [3]. Некоторые ученые считают, что фундаментом профессиональных компетенций являются исследовательские компетенции, формирование профессиональной компетенции можно осуществлять также и на курсах повышения квалификации. Однако само понятие «профессиональные компетенции» еще не имеет однозначного определения. Будем понимать под профессиональными компетенциями специалиста (в том числе и в области медицины) профессиональные знания, опыт, устойчивую мотивацию для осуществления образовательной деятельности, а также готовность к постоянному самосовершенствованию.

Развитие технологий с 2000-х значительно изменило требования к образованию. Приоритетом стали специальности в области наукоемких и высоких технологий, которые позволяют обеспечить лидирующие позиции в области инноваций Индустрии 4.0. Тренд был обозначен как STEM (science, technology, engineering, mathematics/науки, технологии, инженерия, математика). Программа, разработанная в США, была поддержана правительствами и технологическими гигантами, концепция стала использоваться для формирования образовательных программ ведущих университетов мира: США, Европы, Австралии, Израиля, Сингапура, Китая и России. Национальной академией наук США была предложена также аббревиатура STEMМ (наука, технологии, инженерия, математика и медицина).

Приоритет подхода — ориентация на межпредметность и комплексность решения задач всего спектра STEM, проектная

организация обучения и практическая направленность курсов. В процессе проектного обучения, кроме навыка решать технологические задачи, студенты приобретают навыки работы в междисциплинарной и мультикультурной команде, навыки критического мышления и умение аргументированно отстаивать свою точку зрения, навыки анализа и решения сложных практических задач, учатся креативности и генерированию идей в ситуациях неопределенности, получают презентационные навыки, изучают принципы дизайна, маркетинга и продвижения результатов работы. В программы университетов любого типа в качестве обязательных включены, кроме естественных, арт-дисциплины и гуманитарные курсы, которые формируют навыки работы в ситуациях неопределенности, неоднозначности и двусмысленности для развития нелинейного мышления. К наукам в STEM относят естественные (биология, физика и химия) и формальные (математика, логика, статистика). Гуманитарные и социальные науки сгруппированы с искусством под аббревиатурой HASS (humanities, arts, social sciences/гуманитарные, искусство, социальные науки). Студенты учатся сочетать научную строгость и творческое воображение. В рамках общих требований Массачусетского технологического института (MIT) все студенты должны включать в свой образовательный план курсы HASS. Дипломная работа объединяется со стажировкой в технологической компании и участием в сложном технологическом проекте [8, с. 12].

С 2018 года в Европе началось активное обсуждение трансформации медицинского образования. В 2019 г. Имперский колледж Лондона (Imperial College London) и Университетский колледж Лондона (UCL) выпустили обновленную стратегию обучения на медицинских факультетах: обучение должно быть направлено на решение сложных междисциплинарных проблем реального мира и на работу в международных мультикультурных командах¹³.

Эксперты Имперского образовательного учреждения Лондона в результате анализа образовательных программ и педагогических исследований обучения в рамках STEM-концепции, прежде всего Гарвардского Университета (Harvard University) и

Массачусетского технологического (MIT), пришли к выводу о необходимости:

- создания динамичной образовательной среды для науки, технологий, медицины и бизнес-решений, чтобы позволить студентам научиться применять знания к реальным жизненным задачам;

- смены традиционных форм обучения на интерактивные, проблемные методы, а также создание разного рода обучающих ситуаций, считая, что это эффективнее способствует формированию долговременных когнитивных навыков.

В качестве приоритетных задач при трансформации были обозначены:

- постановка личных и профессиональных компетенций;

- преподавание с сильным научным акцентом, уделяя внимание методологии исследовательской работы;

- раннее включение в клиническую практику на основе доказательной медицины;

- создание единой образовательной среды в клиниках, классах и лабораториях (офлайн и онлайн);

- необходимость переформатировать учебный план на новых основаниях с обязательными ежегодными исследовательскими проектами;

- провести редизайн учебных курсов с ориентацией на практику и решение клинических задач.

Оценка существующих учебных планов Имперского образовательного учреждения Лондона привела экспертов к выводам о необходимости создания каталога учебных курсов разного уровня и матрицы всей учебной программы по образцу Гарвардской медицинской школы (Harvard Medical School).

Международная практика обучения на медицинских факультетах особое значение уделяет интеграции обучения клинической работе и экспериментальным навыкам, получаемым из опыта работы в лабораториях, что относится и к процессу формирования предметных биологических знаний.

Ганс Селье (1907-1982), канадский ученый-физиолог, выделил 6 типов качеств, присущих специалисту в области медицины: "1) энтузиазм и настойчивость; 2) оригинальность: независимость мышления,

воображение, интуиция, одаренность; 3) интеллект: логика, память, опыт, способность к концентрации внимания, абстрагированию; 4) этика: честность перед самим собой; 5) контакт с природой: наблюдательность, технические навыки; 6) контакт с людьми: понимание себя и других, совместимость с окружающими людьми, способность организовать группы, убеждать других и прислушиваться к их аргументам" [7, с. 57].

Выделенные им важнейшие для научной работы качества можно описать языком когнитивных навыков: критическое и креативное мышление.

Критическое мышление включает широкий спектр навыков, позволяющих видеть связи между идеями, не принимать на веру теории и мнения авторитетов, проверять данные и искать доказательства при чтении литературы, учит аргументировать свою позицию, опираясь на фактические данные и систему доказательств. Креативность позволяет рассматривать возможности и альтернативы при генерации идей [8, с. 172]. Оба этих метанавыка связаны с необходимостью иметь глубокие знания и опыт в предметной области. Лауреат Нобелевской премии Дж. Д. Уотсон написал, что когда он пытался проанализировать причины своего успеха то понял, что для прорывов нужны идеи, но их базис и фундамент — знания.

В 1960-70-е, когда когнитивные психологи и нейробиологи пытались ответить на вопрос о состоянии ума, при котором происходят научные открытия, ответ был получен социокультурным подходом: креативность возникает и увеличивается в рамках социального контекста и сотрудничества. Ведущий американский социолог Рэндалл Коллинз (род. 1941) написал, что мышление каждого ученого происходит в сети, которая в самом буквальном смысле думает, он полагает, что от 75% иногда и до 100% это идеи, которые исследователи получили от своих учителей, идеи, которые они получили в результате споров с коллегами, идеи, созданные для опровержения чужих идей. Коллинз, как и многие другие ученые, считает, что каждый из нас является частью человеческой сети: идеи не зарождаются в персональных сознаниях [7, с. 56].

Поэтому формирование открытых

научно-образовательных сред, в которых студенты смогут заниматься биомедицинскими исследованиями рядом с сильными профессорами, создадут условия для научных открытий: чтобы научиться самостоятельно думать необходимо иметь рядом с собой Учителя, который умеет думать. Участие студентов в работе разного рода реальных и виртуальных лабораторий, в сетевых распределенных исследованиях и проектах, позволят им получить множественный личный исследовательский опыт, сформировать исследовательские компетенции и определиться с научной траекторией и карьерой в будущем. Кроме того, в ходе участия в таких исследованиях они смогут получить социальные навыки, имеющие прагматический характер, которые позволят им эффективно работать и достигать социального успеха: культура работы в цифровой среде, навыки работы в группе и формирование команд разного типа под разные задачи с учетом личностных и профессиональных качеств участников проекта, коммуникационные и управленческие компетенции, предпринимательские навыки.

Обучение правилам и нормам научной работы закреплено в большинстве учебных планов ведущих медицинских образовательных организаций в виде разного типа исследовательских проектов и сопровождающих их учебных курсов. В т.ч. это модуль с курсами, обучающими технологии проведения эффективного исследования: работа с базами данных, креативное и критическое мышление, работа в лаборатории, исследовательская этика, Agile-подход (гибкий подход) к управлению проектами, подготовка презентаций для различных стейкхолдеров, навыки межличностного общения и построения команды, основы развития научной карьеры, навыки получения финансирования.

В современном мире с постоянно увеличивающимся количеством новых исследований, препаратов, медицинской аппаратуры и диагностических тестов, способность к критическому мышлению является жизненно важным навыком медицинских работников при принятии клинических решений, основанном не на простом знании клинических рекомендаций, но на их анализе с учетом сформированных предметных биологических знаний.

Методология принятия клинических решений в настоящее время является предметом, постоянно развивающимся и требующим тщательного изучения. Свое начало это направление получило в 70-х годах прошлого столетия на фоне накопления фундаментальных научных данных как о строении мозга, так и о его работе, и, прежде всего, изучении когнитивных функций.

Революционное исследование Даниэля Канемана и Амоса Тверски в 1972 году показало, что ошибки мышления обусловлены механизмом самого мышления. Оказалось, что при принятии решений на работу мозга значительно влияют процессы, заложенные в период эволюционного развития когнитивных способностей, социальный и культурный контекст. Авторы ввели понятия "когнитивные ошибки" и "когнитивные искажения", понимая под этим систематические ошибки в мышлении или шаблонные отклонения, которые возникают на основе дисфункциональных убеждений, внедренных в когнитивные схемы. Речь идет о предсказуемых ошибках, возникающих при работе мышления в одних и тех же обстоятельствах. Их можно научиться распознавать и стараться избегать. Позже исследователи продемонстрировали, что люди склонны видеть связи и выявлять тенденции там, где их нет, принимать решения и действовать с опорой на эти данные. Но человек не всегда учитывает, что данных может не хватать. Исследователями были введены понятия о двух режимах работы мозга: интуитивный режим автоматического мышления, "Система 1", и аналитический медленный, требующий усилий способ когнитивной обработки информации, "Система 2". Система 1 отвечает за целостное и быстрое видение ситуации, Система 2 отвечает за контроль и критический анализ. Если Система 2 ослаблена, например, усталостью, то могут возникать ошибки при принятии решений, поскольку Система 1 работает только с наличной информацией, быстро устанавливает наилучшие из возможных связей, но если информации было недостаточно или она была сомнительна, то это может повлечь за собой поспешные неправильные решения.

В медицине риски принятия неверных решений имеют крайне высокую цену, поэтому так важно развитие клинического

мышления, которое позволило бы избежать этих ошибок. Основой клинического мышления всегда был гипотетико-дедуктивный подход, основанный на выводе следствий из гипотез, которые надо эмпирически подтвердить: от общего утверждения к частному случаю, от гипотезы о дифференциальном диагнозе к подтверждению гипотезы на основании данных исследований.

Клиническому мышлению свойственна неопределенность, преодоление которой возможно путем интеграции с критическим мышлением, что всегда было свойственно традиционной российской медицинской школе, носителями клинического мышления в ней были представители крупных терапевтических школ. Термин "клиническое мышление" ввел М. П. Кончаловский (1875-1942), говоря о необходимости обучения студентов "способности клинически мыслить", уделяя особое внимание теории диагноза, клиническим синдромам и выявлению индивидуальных особенностей каждого конкретного пациента, сочетая клинико-морфологический и клинико-экспериментальный подходы. Для клинического подхода медицинской школы характерен не только последовательный аналитический подход, но и системный междисциплинарный, что на практике дает возможность всестороннего анализа и критики, позволяет за счет коллективного мышления снижать риски ошибок диагностики и ведения пациентов. Привлечение к клиническим разборам студентов и ординаторов создает для них условия практического обучения навыкам клинического рассуждения [2, с. 301].

В западном медицинском образовании термин "клиническое рассуждение" используют как синоним "критического мышления в медицине", от формирования навыков которого в процессе обучения зависит способность врача использовать навыки анализа, синтеза, саморефлексии, умение самостоятельно мыслить без оглядки на авторитеты и социальный контекст. В ходе клинических рассуждений выявляются клинические данные о пациенте, расставляются приоритеты для разработки диагностической гипотезы, ее подтверждения или опровержения, что напрямую связано с навыками критического мышления. Сегодня понимается и признается необходимость

учитывать возможные когнитивные искажения и их влияние на клиническое мышление для развития и поддержки критического мышления специалиста в области медицины.

В настоящее время критическое мышление как один из инструментов доказательной медицины признано основным методом обучения, включая образовательные организации средние профессиональные организации, методом работы с информацией в научных исследованиях в области биомедицины и клинической практики. Иными словами, этот интеллектуально организованный процесс, направленный на активную деятельность по осмыслению, применению, анализу, обобщению и оценке информации, полученной или создаваемой путем наблюдения, опыта, рефлексии, рассуждений или коммуникации, как руководство к действию или формированию убеждений служит основой будущих инноваций и открытий в науке благодаря навыку задавать вопросы, оценивать альтернативы и разрабатывать дальнейшее направление исследований.

С целью интеграции доказательной медицины в учебный процесс в рамках внедрения наукоориентированного подхода в Сеченовском Университете в 2019 г. разработали образовательный модуль, базирующийся на работе с систематическими обзорами и метаанализами библиотеки Кокрейновского сообщества, связав его с формированием одной из исследовательских компетенций — критическим мышлением.

Разработанная методология позволила студентам приобрести навык использования высококачественных доказательств и освоить процесс построения доказательного клинического суждения.

Выпускник в условиях огромного информационного потока должен оперативно адаптироваться в меняющихся жизненных ситуациях, самостоятельно критически мыслить, быть коммуникабельным, контактным в различных социальных группах.

Список литературы

1. Бабина Н. Ф., Чернышева Е. И., Добрачева А. Н. Развитие профессиональной компетенции специалистов // Известия. – 2022. – № 2. – С. 295.
2. Балахонов А.В. Фундаментализация высшего медицинского образования на основе системного естественнонаучного знания: дис. ... докт. пед. наук / А.В. Балахонов. — СПб., 2020. — 472 с.
3. Инусова. Х. М. Развитие профессиональных компетенций учителя на базе информационно-коммуникационных технологий / Х.М. Инусова. - Текст: непосредственный // Вестник университета. - 2014. - № 8. - С. 246-249.
4. Ладнич Н.А. Формирование экологического компонента профессиональной компетентности студентов медицинского вуза средствами дисциплин естественнонаучного цикла: дис. ... канд. пед. наук / Н.А. Ладнич. — Чита, 2021. — 200 с.
5. Малых, В. С. О формировании компетентности учителя в ходе непрерывного профессионального образования / В. С. Малых, И. Н. Жукова, А. В. Аракелов // Перспективы развития науки в области педагогики и психологии: сборник научных трудов по итогам международной научно-практической конференции. - Челябинск, 2015. - № 2. - С. 67-70. - Текст: непосредственный.
6. Рогова. И. Н. Оценка сформированности методической компетентности учителей /И. Н. Рогова. - Текст: непосредственный // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. -2017,- №4,- С. 40-46.
7. Скрипко, З. А. Формирование профессиональной компетентности учителя на лабораторных работах /З. А. Скрипко // Вестник Томского государственного педагогического университета. - 2013. - № 4(132). - С. 56-59. - Текст: непосредственный.
8. Старостина С.Е. Естественнонаучное образование студентов гуманитарных направлений подготовки в условиях интеграции научного знания: дис. . докт. пед. наук / С.Е. Старостина. — Чита, 2011. — 472 с.
9. Шайденко. Н. А. Педагогические компетенции и профессиональные затруднения учителя / Н. А. Шайденко. С. Н. Кипурова. - Текст: непосредственный // Современный ученый. - 2020. - № 1. - С. 66-70.
10. Mertens D. Mitteilungen aus der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung. Schlüsselqualifikationen. Thesen zur Schulung für eine moderne Gesellschaft. https://doku.iab.de/mittab/1974/1974_1_MittAB_Mertens.pdf. (7 Januar 1974).
11. Weinert F. E. Concepts of competence. – OFS, 199

References

1. Babina N. F., Chernysheva E. I., Dobracheva A. N. Razvitie professional'noj kompetencii specialistov //Izvestija. – 2022. – № 2. – S. 295.

2. Balahonov A.V. Fundamentalizacija vysshego medicinskogo obrazovanija na osnove sistemnogo estestvennonauchnogo znanija: dis. ... dokt. ped. nauk / A.V. Balahonov. — SPb., 2020. — 472 s.
3. Inusova. X. M. Razvitie professional'nyh kompetencij uchitelja na baze informacionno-kommunikacionnyh tehnologij / H.M Inusova. - Tekst: neposredstvennyj // Vestnik universiteta. - 2014. - № 8. - S. 246-249.
4. Ladnich N.A. Formirovanie jekologicheskogo komponenta professional'noj kompetentnosti studentov medi-cinskogo vuza sredstvami disciplin estestvennonauchnogo cikla: dis. ... kand. ped. nauk / N.A. Ladnich. — Chita, 2021. — 200 s.
5. Malyh, V. S. O formirovanii kompetentnosti uchitelja v hode nepreryvnogo professional'nogo obrazovanija / V. S. Malyh, I. N. Zhukova, A. V. Arakelov // Perspektivy razvitija nauki v oblasti pedagogiki i psihologii: sbornik nauchnyh trudov po itogam mezhdunarodnoj nauchno-prakticheskoj konferencii. - Cheljabinsk, 2015. - № 2. - S. 67-70. - Tekst: neposredstvennyj.
6. Rogova. I. N. Ocenka sformirovannosti metodicheskoy kompetentnosti uchitelej / I. N. Rogova. - Tekst: neposredstvennyj // Izvestija Volgogradskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta. -2017,- №4,- S. 40-46.
7. Skripko, 3. A. Formirovanie professional'noj kompetentnosti uchitelja na laboratornyh rabotah /3. A. Skripko // Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta. - 2013. - № 4(132). - S. 56-59. - Tekst: neposredstvennyj.
8. Starostina S.E. Estestvennonauchnoe obrazovanie studentov gumanitarnyh napravlenij podgotovki v uslo-vijah integracii nauchnogo znanija: dis. . dokt. ped. nauk / S.E. Starostina. — Chita, 2011. — 472 s.
9. Shajdenko. N. A. Pedagogicheskie kompetencii i professional'nye zatrudnenija uchitelja / N. A. Shaj denko. S. N. Kipurova. - Tekst: neposredstvennyj // Sovremennyy uchenyj. - 2020. - № 1. - S. 66-70.
10. Mertens D. Mitteilungen aus der Arbeitsmarkt- und Berufsforschung. Schlus sel qualifikationen. Thesen zur Schulung fur eine moderne Gesellschaft. https://doku.iab.de/mittab/1974/1974_1_MittAB_Mertens.pdf. (7 Januar 1974).
11. Weinert F. E. Concepts of competence. – OFS, 199

Сведения об авторе

Нұрғазина Перизат Сартаевна

Лауазымы: филология кафедрасының аға оқытушысы, «Семей қаласының Шәкәрім атындағы университеті» КЕАҚ

Пошталық мекен-жайы: 070400, Қазақстан Республикасы, Семей қаласы, Шакарима 54 кв.92

Ұялы тел: 8 7055687388

E-mail: Peri.Nur@yandex.kz

Нургазина Перизат Сартаевна

Должность: старший преподаватель кафедры филологии, НАО «Университет им. Шакаримагорода Семей».

Почтовый индекс: 070400, Республика Казахстан, г. Семей, Шакарима 54 кв.92

Сот тел: 8 7055687388

E-mail: Peri.Nur@yandex.kzu

Perizat Sartaeвна Nurgazina

Position: senior lecturer of the Department of Philology, «Semey university named after Shakarim»

Mailing address: 070400, Republic Kazakhstan, Semey city, Shakarima 54 apt. 92

E-mail: Peri.Nur@yandex.kzu

Mob. phone: 8 7055687388