

Индивидуальный формуляр для коллективного договора

ФНО Ассоциация Ю. Год подготовки 2012

Вид кафедры _____

Дата приема на работу 16.01.12 Дата окончания работы на базе _____

Отделение САР Место Сектор

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 20

Количество пропусков дней за месяц 0

Оценки профессиональных навыков за месяц

	Оцен	Оценки		
1. Знание анатомии	Отл	Хор	Удовл	Неуд
2. Знание физиологии	Отл	Хор	Удовл	Неуд
3. Умение оценить состояние пациента	Отл	Хор	Удовл	Неуд
4. Навыки в проведении регулярной анестезии	Отл	Хор	Удовл	Неуд
5. Катетеризация центральных вен	Отл	Хор	Удовл	Неуд
6. Интубация трахеи	Отл	Хор	Удовл	Неуд
7. Интубация трахеи	Отл	Хор	Удовл	Неуд
8. Знание клиники сердца	Отл	Хор	Удовл	Неуд
Итоговые оценки	Отл	Хор	Удовл	Неуд

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл	Хор	Удовл	Неуд
2. Скоротика	Отл	Хор	Удовл	Неуд
3. Способность к сотрудничеству	Отл	Хор	Удовл	Неуд
4. Реакция на критику	Отл	Хор	Удовл	Неуд
5. Надежность	Отл	Хор	Удовл	Неуд
6. Самостоятельность	Отл	Хор	Удовл	Неуд
7. Работоспособность	Отл	Хор	Удовл	Неуд
8. Личная ответственность	Отл	Хор	Удовл	Неуд
9. Доброжелательность	Отл	Хор	Удовл	Неуд
10. Дисциплина	Отл	Хор	Удовл	Неуд
Итоговые оценки	Отл	Хор	Удовл	Неуд

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог Шендерович К.В. Подпись Шендерович

Зам. отделения Васильева Г.А. Подпись Васильева

Кафедра реаниматологии _____ Подпись _____