

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Куринев Михаил Николаевич Год подготовки 12

База кафедры КМК БСМП

Дата прихода на базу подготовки 1.07.18 Дата окончания занятий 31.07.18

Отделение 1х10 месяц июль

Календарные дни работы с одним врачом _____ за _____ месяц

(специальность) (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 или сотрудником кафедры 23

Практические навыки

- Переводит
- Либрарный учет
- Замена дренажа
- Асептика
- Работа с оборудованием
-
-

Оценка

- | | | | |
|---------------------------------------|------|--------|-------|
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

- Способность принимать решения
- Самокритика
- Способность к сотрудничеству
- Реакция на критику.....
- Надежность
- Самостоятельность
- Работоспособность
- Личная инициативность
- Добросовестность
- Дисциплина

Оценка

- | | | | |
|---------------------------------------|------|--------|-------|
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="radio"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач Калешин М.В.

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедраальный руководитель _____