

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Мамкин Максим Васильевич Год подготовки 1 2

База практической подготовки ГБУЗ КМКБ №20 им. Берзона

Отделение Рентг. диагностика (в соответствии с планом)

Дата начала 01.11.2017 Дата окончания 30.11.2017

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики (отметить только ночные дежурства)

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	

Практические навыки

	Оценка			
	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Сбор анамнест. и физикал.	<input checked="" type="radio"/>			
2. Формулировка диагноза	<input checked="" type="radio"/>			
3. Выписка ЭКГ	<input checked="" type="radio"/>			
4. Несложная консультация	<input checked="" type="radio"/>			
5. Выписка амбулатор.	<input checked="" type="radio"/>			
6. Назначение Л.	<input checked="" type="radio"/>			
7. Выписка с описанием основного	<input checked="" type="radio"/>			

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

	Оценка			
	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Способность принимать решения	<input checked="" type="radio"/>			
2. Самокритика	<input checked="" type="radio"/>			
3. Способность к сотрудничеству	<input checked="" type="radio"/>			
4. Реакция на критику	<input checked="" type="radio"/>			
5. Надежность	<input checked="" type="radio"/>			
6. Самостоятельность	<input checked="" type="radio"/>			
7. Работоспособность	<input checked="" type="radio"/>			
8. Личная инициативность	<input checked="" type="radio"/>			
9. Добросовестность	<input checked="" type="radio"/>			
10. Дисциплина	<input checked="" type="radio"/>			
Итоговая оценка	<input checked="" type="radio"/>			

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Руководитель практической подготовки _____

Кафедральный руководитель _____

Чернова Т.А. Мед.
Ж. (Ильина С.М.)