

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Данжаев Шэрэн Вагнеревич Год подготовки 1,0

База кафедры Клиническая

Дата прихода на базу подготовки 13.10.18 Дата окончания занятий 28.12.18

Отделение времешное онкологическое месяц декабрь

Календарные дни работы с одним врачом _____ за _____ месяц

										(специальность)						
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	
07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
										Практические навыки						
										(месяц)						

1.	<u>Аппендицит</u>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>										
2.	<u>Вегетативная дисфункция</u>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>										
3.	<u>Вскрытие, дренирование абсцесса</u>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>										
4.	<u>НКО</u>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>										
5.	<u>Сбор анамнеза</u>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>										
6.	<u>Дренирование абсцесса печени</u>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>										
7.	<u>Лапароскопия</u>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>										
		<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>										

Итоговая оценка _____

Характеристика

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом или сотрудником кафедры _____

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач Боев

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедра/отдел/руководитель _____