

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение _____ Месяц Март

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Серочкин А.Р. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 (2)

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение ОАР Месяц Март

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика	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 инициативность.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9.Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10.Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Сурожкин А.Г. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 ②

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение AP Месяц сентябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

				Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	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 инициативность.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Аванов С.И. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 (2)

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение ОАР Месяц февраль

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Шванов Г.И. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 (2)

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение _____ Месяц апрель

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

				Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	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 инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Шанов Р.И. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунев Игорь Владиславович Год подготовки 1 6

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение ОАР Месяц апрель

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

				Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	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 инициативность.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Авчинов Г.И. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунев Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение ОАР Месяц Январь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Барсуков П.Ю. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение ОАР Месяц Анварь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

				Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика	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 инициативность.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9.Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10.Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Барсуков П.Ю Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 (2)

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение _____ Месяц Май

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

				Оценка
1. Знание аппаратуры	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика	Отл.	<u>Хор.</u>	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 инициативность.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9.Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10.Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Парасюнов П.Ю Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунев Игорь Владиславович Год подготовки 1 (2)

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение ОАР Месяц Май

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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)

Оценка практических навыков за месяц

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.									
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.									

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.								
2.Самокритика	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 инициативность.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.								
9.Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.								
10.Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.								
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.								

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Барсуков П Ю Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____