

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Кутяшов Евгений Евгеньевич Год подготовки 1,2

База кафедры ЖКПР №1

Дата прихода на базу подготовки _____ Дата окончания занятий _____

Отделение 100 месяц март

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 _____

Практические навыки

Оценка

1. <u>выявление симптомов хронической боли</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. <u>выявление признаков в анамнезе с КМП-10</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. <u>выявление признаков</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. <u>выявление признаков в анамнезе</u>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. <u>выявление признаков в анамнезе</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. <u>выявление признаков в анамнезе</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. <u>выявление признаков в анамнезе</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

Оценка

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач _____

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедральный руководитель _____

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Куринко Евгений Сергеевич Год подготовки 1.2

База кафедры КРПНР №1

Дата прихода на базу подготовки 1.04.19 Дата окончания занятий 30.04.19

Отделение 1 МО месяц апрель

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 _____

Практические навыки

Оценка

- | | | | | |
|--|-------------|-------------|--------|-------|
| 1. <u>Знать с-мол классификации</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. <u>Уметь распознавать в с-мол в к-мб-10</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. <u>Уметь расп. возможности</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. <u>Уметь применять к-мб-10</u> | <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 5. <u>Уметь применять к-мб-10</u> | <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 6. <u>Уметь применять к-мб-10</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. <u>Уметь применять к-мб-10</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

Оценка

- | | | | | |
|--|-------------|-------------|--------|-------|
| 1. Способность принимать решения | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Самокритика | <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 3. Способность к сотрудничеству | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Реакция на критику | <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | 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 | <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 9. Добросовестность | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 10. Дисциплина | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка <u>4,7</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач _____

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедраальный руководитель _____

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Курьянов Евгений Александрович Год подготовки 1,2

База кафедры КХТНД N 1

Дата прихода на базу подготовки 01.03.19 Дата окончания занятий 31.03.19

Отделение 1 МО месяц март

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 _____

Практические навыки

Оценка

- | | | | | |
|--|-------------|-------------|--------|-------|
| 1. <u>Осуществить гос. 5-ту</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. <u>Иммунизация, гос. мед. едм - 8</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. <u>Клиническая диагностика</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. <u>Профилактика гос. заболеваний</u> | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 5. <u>Умение работать с гос. документами</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. <u>Профилактика гос. заболеваний в гос. с мед. 10</u> | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 7. <u>Курсовая работа по гос. с</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

Оценка

- | | | | | |
|--|-------------|-------------|--------|-------|
| 1. Способность принимать решения | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Самокритика | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 3. Способность к сотрудничеству | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Реакция на критику..... | Отл. | <u>Хор.</u> | 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 | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 9. Добросовестность | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 10. Дисциплина | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка <u>4,7</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач _____

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедральный руководитель _____

(Подписи)