

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Сородичев Ак. Год подготовки 0, 2
 База кафедры ИКБ №1

Дата прихода на базу подготовки 01.09.17 Дата окончания занятий _____
 Отделение нейрохирургия месяц декабрь
 Календарные дни работы с одним врачом _____ за _____ месяц

	(специальность)											(месяц)			
	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

1. Неврологический осмотр	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. оценка МСКТ и МРТ	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Люмбальная пункция	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Оценка спондилограмм	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Выполнение блокад	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Осмотр реанимационных больных	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7.	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач _____

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедральный руководитель _____