

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Пацаев Шамиль Русланович Год подготовки 1, 2

База кафедры Стоматологическая поликлиника КрасГМУ, ул. Воронова 18в

Дата прихода на базу подготовки 1.11.2018 Дата окончания занятий _____

Отделение Стоматология ортопедическая _____ месяц _____

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>Снятие оттисков</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. <u>Фиксация коронок</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. <u>Заполнение документации</u> | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 4. <u>Моделировка вкладки в полости рта, прямой метод изготовления</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. <u>Определение ЦСОЧ</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. <u>Снятие коронок</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. <u>Препарирование под вкладку</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика

Оценка

- | | | | | |
|--|------|-------------|--------|-------|
| 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 | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 7. Работоспособность | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 8. Личная инициативность | Отл. | <u>Хор.</u> | 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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач

С.И.

Соколов В.В

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации

С

Галонский В.Г.

Галонский В.Г.