

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-мат. классификации</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. <u>Уметь распознавать в с-мат. 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 _____