

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Сиромястникова П.В. Год подготовки 1,2

База кафедры КХБ поликлиника

Дата прихода на базу подготовки 03.09.16 Дата окончания занятий 29.12.16

Отделение Лечебное отделение Месяц сентябрь-декабрь

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

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	Оценка			
<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>434</u>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка _____

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

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