

Ф.И.О. Свирико Оксана Владимировна Эволюционный формуляр для ординаторов Год подготовки 1, 2

База кафедры КРБУЗ КККОР

Дата прихода на базу подготовки 1 07.18 Дата окончания занятий 1 08.18

Отделение Лечебной геронтологии 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

1. УЗИ обп
2. УЗИ мол. железы
3. УЗИ щитов. железы
4. УЗИ почек
5. УЗИ мочевого пузыря
6. ....
7. ....

### Оценка

| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
|------|------|--------|-------|
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка .....

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

### Характеристика

1. Способность принимать решения .....
2. Самокритика .....
3. Способность к сотрудничеству .....
4. Реакция на критику.....
5. Надежность .....
6. Самостоятельность .....
7. Работоспособность .....
8. Личная инициативность .....
9. Добросовестность .....
10. Дисциплина .....
- Итоговая оценка .....

### Оценка

| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
|------|------|--------|-------|
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

Врач Морозов И.А.

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации \_\_\_\_\_

Кафедраальный руководитель \_\_\_\_\_