

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Филимонова Юлия Андреевна Год подготовки 1 2

База практической подготовки КГБУЗ КГКБД №1

Отделение кардита (в соответствии с планом)

Дата начала 1.09.2020 Дата окончания 30.09.2020

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики
(отметить только ночные дежурства)

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

Практические навыки	Оценка		
1. <u>Вбор шпатель и анализ</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
2. <u>Всмотр периметра</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. <u>Описание ст. localis</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. <u>Защипание кон. кожных</u>	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл. Неуд.
5. <u>Определ. дерматозов</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. <u>Трихотом</u>	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл. Неуд.
7. <u>Андропрессия</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.

Характеристика	Оценка		
1. Способность принимать решения	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл. Неуд.
2. Самокритика	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Реакция на критику.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Надежность	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Самостоятельность	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл. Неуд.
7. Работоспособность	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Личная инициативность	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
9. Добросовестность	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
10. Дисциплина	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Руководитель практической подготовки _____

Кафедра/районный руководитель _____