

## Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Сысоева Мария Александровна

Год подготовки 1.2

База кафедры РГБУЗ РРБ

Дата прихода на базу подготовки 01.11.19 Дата окончания занятий 30.11.19г.

Отделение рентгенологическое, приемное месяц ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом рентгенологом за ноябрь 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. Р-графия органов ПП	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Р-скопия органов ГП	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Р-графия позвоночника	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Р-графия костей черепа	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Экскреторная урография	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Р-скопия желудка	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Р-скопия желудка, ДПК	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

### Характеристика

### Оценка

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

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

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

Врач \_\_\_\_\_

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

Кафедраальный руководитель \_\_\_\_\_



Тюменцев А.В.  
Свдодимова Е.Ю.