

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Урагов Максим Вадимович Год подготовки 1,2

База кафедры КГБЧЗ, ККБ №1

Дата прихода на базу подготовки 01.12.19 Дата окончания занятий 28.12.19.

Отделение Рентгенологическое 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

	Оценка			
	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. <u>Р-гр. органды ПП</u>	<input checked="" type="radio"/>			
2. <u>Р-ские тазовые</u>	<input checked="" type="radio"/>			
3. <u>Р-гр. позвоночник</u>	<input checked="" type="radio"/>			
4. <u>Р-гр. кости с-об.</u>	<input checked="" type="radio"/>			
5. <u>Р-гр. кости черепа</u>	<input checked="" type="radio"/>			
6. <u>Р-горная Р-гр. брюшной полости</u>	<input checked="" type="radio"/>			
7. <u>Р-ские мочка и РПК</u>	<input checked="" type="radio"/>			
Итоговая оценка	<input checked="" type="radio"/>			

Характеристика

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач _____

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедральный руководитель _____