

Эволюционный формуляр для ординаторов
 ФИО Сиротова Александра Михайловна Год подготовки 1, 2

База кафедры КККВР 51

Дата прихода на базу подготовки 1.09.17 Дата окончания занятий 30.09.17

Отделение _____ месяц Сентябрь
 Календарные дни работы с одним врачом 1.09.17 за 1 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 26

Практические навыки

1. Сбор анамнеза
 2. Копия St. localis
 3. Обработка ногтей пациента
 4.
 5.
 6.
 7.
- Итоговая оценка

Оценка

Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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.
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц 0

Врач _____

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедральный руководитель _____

(Handwritten signature)