

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО **Кириллова Светлана Юрьевна**

Год подготовки **1**

База кафедры **КМКБ № 20 РД № 6**

Дата прихода на базу подготовки - **06.10 2017**. Дата окончания занятий - **02.06.2018**

Отделение **патологии беременности.**

месяц **ноябрь**

Календарные дни работы с одним врачом за **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	
Практические навыки										Оценка					

1. Сбор анамнеза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Наружное акушерское исследование	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Влагалищное исследование	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Оформление истории родов	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Проведение амниоскопии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Запись и оценка КТГ	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка Отл. (5)	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка Отл. (5)	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом или сотрудником кафедры **20**

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач _____

Будыкина Т.И. - *[Signature]*

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Мещеряков М.М. - *[Signature]*

Кафедральный руководитель _____

Шамонникова Е.В. - *[Signature]*