Приложение 2
к Положению о порядке организации и
проведения практической подготовки ординаторов от 01.09.2017г.

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО __Передерий Екатерина Алексее вна_____ Год подготовки 1 2

База практической подготовки КГБУЗ ККБ №1

Отделение _____ поликлиника для взрослых _____ (в соответствии с планом)

Дата начала _01.12.2020 Дата окончания 30.12. 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. Заполнение и ведение все разделов истории болезни	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**
2. Проведение и оценка нейропсихологического тестирования	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**
3. Анализ данных ЭНМГ	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**
4. Выписка из истории болезни	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**
5. Анализ данных ЭЭГ	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**
6. ……..	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**
7. ……	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**
Итоговая оценка ……	**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.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**

Дополнительные замечания и предложения_____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Руководитель практической подготовки Реди О.Ю.

Кафедральный руководитель ___Субочева С.А._____ Суб-