

работа в день

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Ружомасов Кирилл Андреевич Год подготовки 1 2

База кафедры КМБ №20 им. И.С. Бурдона

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ Месяц ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.
2. Знание анестетиков	Отл.	Хор.	Удовл.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.

Характеристика за месяц

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 _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Александров Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО [подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

работа в день

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Дукашова Мария Андреевна Год подготовки 1 2

База кафедры КЧББ №20 им. Ч.С. Буряна

Дата прихода на базу 25.09.14 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ №1 Месяц Ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 18

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
2. Знание анестетиков	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
6. Вентиляция маской	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
7. Интубация трахеи	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Антонов СВ Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО [подпись] Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

работа в ночь

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Ружанова Мария Андреевна Год подготовки 1 2

База кафедры НИИХБ №20 им. Н.С. Бурдова

Дата прихода на базу 25.09.14 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ Месяц ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 4

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
2.Самокритика	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
3.Способность к сотрудничеству	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
4.Реакция на критику	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
5.Надежность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
6.Самостоятельность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
7.Работоспособность.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
8.Личная инициативность.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
9.Добросовестность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
10.Дисциплина	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.

Итоговая оценка Отл. **Хор.** Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Антонков ИВ Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО [подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

работа в день

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Вукхисава Ксения Андреевна Год подготовки 1, 2

База кафедры КМББ и 20 км. И.С.Березина

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРУТ-1 Месяц Ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 10

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

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 _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Антонов ИВ Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО [подпись] Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Джонсикас Касимас Андреевич Год подготовки 1 2

База кафедры Клиническая кафедра анестезиологии и реанимации

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ Месяц Ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 4

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

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 _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Антонис 108 Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО [подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

работа в день

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Дукманова Кристина Андреевна Год подготовки 1 2

База кафедры КШКБ №20 им. И.С. Бутмана

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРУТ №1 Месяц декабрь Ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка

Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
------	------	--------	-------

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Андреева И.В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись _____

работа ночью

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Руководитель Ксения Андреевна Год подготовки 1 2

База кафедры НИИБ №20 им. Н.С. Бурденко

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРУТ-1 Месяц сентябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

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 _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Антоньев И.В. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО [подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукманов А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры КШХ БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии Месяц декабрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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	

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 8

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.

Характеристика за месяц

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 _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рукманов А.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Григорьев И.В. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Григорьев С.В. Подпись [подпись]

Март

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Романченко В.А. Год подготовки 1 2

База кафедры Клиник БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологическое Месяц март

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 2

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
2. Знание анестетиков..... Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Вентиляция маской Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
7. Интубация трахеи Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
8. Знание клиники наркоза Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Итоговая оценка Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
2. Самокритика Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
4. Реакция на критику Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
5. Надежность Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Самостоятельность Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
7. Работоспособность..... Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
8. Личная инициативность..... Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
9. Добросовестность Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
10. Дисциплина Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Романченко В.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Григорьев Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Романченко В.А. Подпись [подпись]

работа ноября

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухомов М.А. Год подготовки 1 2

База кафедры КМБ БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17г Дата окончания занятий на базе _____

Отделение Анестезиологии Месяц ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 31

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков..... Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Надежность Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Самостоятельность Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
7. Работоспособность..... Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность..... Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
9. Добросовестность Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рухомов М.А. Подпись Рухомов М.А.

Зав. отделением ФИО Григорьев И.Б. Подпись Григорьев И.Б.

Кафедральный руководитель ФИО Рухомов М.А. Подпись Рухомов М.А.