

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

Профиль отделения _____

Срок работы « ____ » « _____ » 20 ____ г. по « ____ » « _____ » 20 ____ г.

Количество учебных часов _____

Нозологические формы	Кол-во больных	Вид профессиональной деятельности	Кол-во отработанных манипуляций

Руководитель подготовки ординаторов _____ / _____ /
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____ / _____ /
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Профиль отделения _____

Срок работы « ____ » « _____ » 20 ____ г. по « ____ » « _____ » 20 ____ г.

Количество учебных часов _____

Нозологические формы	Кол-во больных	Вид профессиональной деятельности	Кол-во отработанных манипуляций

Руководитель подготовки ординаторов _____ / _____ /
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____ / _____ /
(подпись) *(Ф.И.О.)*

2. Участие в работе научно-практических конференций, съездов, клинических разборах, мастер-классах

Дата	Тема

3. Дежурства в клинике

Дата	Отделение	Подпись дежурного врача /куратора

Итоговый отчет по практическим навыкам, освоенных в период обучения

№ п/п	Наименование практического навыка ординатора	Уровень освоения		
		Само-стоя-тельно	Ассис-тирова-ние	На-блюде-ние
1.	Ведение медиц. документации, в том числе:			
2.	Манипуляции			
3.	Операции			

Руководитель подготовки ординаторов _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

ИТОГОВАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

« _____ » _____ 201_г.

Заведующий кафедрой _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Руководитель подготовки ординаторов _____ / _____ /