



Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ПРИНЯТО

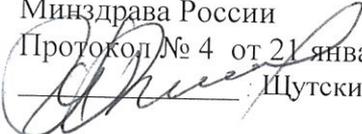
на заседании учёного совета
ФГБОУ ВО СЗГМУ
им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Протокол № 1
25 января 2019

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор ФГБОУ ВО СЗГМУ
им. И.И. Мечникова Минздрава
России
С.А. Сайганов
29 января 2019



ОДОБРЕНО

на заседании Совета обучающихся
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Протокол № 4 от 21 января 2019
 Шутский М.В.

Порядок учета результатов освоения ординаторами образовательных программ, хранения в архивах информации об этих результатах на бумажных и (или) электронных носителях в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок учета результатов освоения ординаторами образовательных программ, хранения в архивах информации об этих результатах на бумажных и (или) электронных носителях (далее - Порядок) разработан с целью определения общих правил индивидуального учета результатов освоения ординаторами образовательных программ в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России» (далее - Университет) и порядка хранения этих результатов в архивах Университета.

1.2. Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 года № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Уставом и локальными актами Университета.

2. Осуществление учета результатов освоения ординаторами образовательных программ

2.1. Учет результатов освоения ординаторами образовательной программы осуществляется на бумажных и (или) электронных носителях в соответствии с формами, утвержденными настоящим Порядком.

2.2. К электронным носителям результатов освоения ординаторами образовательных программ относится сводная таблица, которая ведется в электронной базе данных Microsoft Excel.; программа АХАРТА «Система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Education».

2.2.1. в электронной базе данных ведется учет результатов промежуточной и государственной аттестации ординаторов. Сводная таблица формируется и заполняется сотрудником клинической ординатуры и интернатуры на основании зачетных ведомостей. Затем данные вносятся в АХАРТА.

2.3. К бумажным носителям учета результатов освоения ординаторами образовательной программы относятся:

- зачетная книжка и зачетная ведомость;
- ведомость проведения промежуточной аттестации;
- дневник ординатора;
- протокол государственной итоговой аттестации.

2.4. Зачетные книжки ординаторов служат для фиксации хода освоения учебного плана по программам ординатуры. Макет, правила заполнения и хранения зачетной книжки ординатора и зачетной ведомости регламентируется Положением о порядке оформления, ведения и учета зачетной книжки и удостоверения ординатора Университета.

2.5. Ведомости проведения промежуточной аттестации содержат результаты промежуточной аттестации ординаторов (Приложение № 1). В ведомости проведения промежуточной аттестации выставляются оценки по результатам собеседования. Ведомости промежуточной аттестации оформляются преподавателями профильной кафедры с указанием соответствующей оценки и заверяются подписями заведующих кафедрами (членов комиссии в случае комиссионной сдачи). Порядок заполнения ведомости проведения промежуточной аттестации определяется положением «О промежуточной аттестации ординаторов в ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России».

2.6. Результаты государственной итоговой аттестации ординаторов оформляются протоколами заседаний государственной экзаменационной комиссии в соответствии с положением «О государственной итоговой аттестации ординаторов ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России». Протоколы заседаний государственной экзаменационной

комиссии передаются на хранение в архив Университета для постоянного хранения не позднее 3х лет после проведения государственной итоговой аттестации.

2.7. В дневник ординатора (Приложение № 2) - документ отражающий результаты освоения программы ординатуры. После отчисления ординатора дневник храниться в личном деле ординатора.

3. Осуществление хранения в архивах информации о результатах освоения ординаторами образовательных программ

3.1. Бумажные носители учета результатов освоения ординаторами образовательной программы передаются отделом клинической ординатуры и интернатуры в архив Университета для постоянного хранения не позднее 3х лет после отчисления ординатора

3.2. Электронные базы данных, содержащие сведения о результатах освоения ординаторами образовательных программ хранятся в отделе клинической ординатуры и интернатуры не менее 5 лет.



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 80.3; 85.1; 73.10; 75.21
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35
www.szgmu.ru

Ведомость проведения промежуточной аттестации ординаторов

Кафедра

№ п/п	Ф.И.О. интерна / ординатора	Должность	Специальность подготовки	Форма оплаты обучения	Планируемый срок освоения программы	Контактный номер телефона интерна / ординатора	Оценка за симуляционный курс (отл.; хор.; удовл.; неудовл.)	Номер дисциплины по выбору	Оценка результатов проведения промежуточной аттестации (отл.; хор.; удовл.; неудовл.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									

Протокол кафедрального совещания № _____ от « _____ » _____ г.

Заведующий кафедрой _____ / _____ /
« _____ » _____ г.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)**

Протокол № _____
государственной итоговой аттестации
по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры

« ____ » « _____ » 201 ____ г.

1. Состав государственной экзаменационной комиссии:

Председатель – *доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой факультетской хирургии имени профессора А.А.Русанова ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России Коханенко Н.Ю.*

Секретарь – *заведующий отделом клинической ординатуры и интернатуры Ракова И.С.*

Члены комиссии: _____

2. Фамилия, имя, отчество ординатора _____

3. Специальность _____

4. Государственный экзамен

4.1. Вопросы экзаменационного билета № _____ :

1. _____
2. _____
3. _____

Дополнительные вопросы:

Характеристика ответов:

4.2. Оценка результатов государственного экзамена (*подчеркнуть*):

отлично / хорошо / удовлетворительно / неудовлетворительно

5. Решение государственной экзаменационной комиссии:

5.1. Присвоить квалификацию «врач» по специальности _____

5.2. Отказать в присвоении квалификации «врач» по специальности _____

5.3. Результаты голосования членов государственной экзаменационной комиссии по принятию решения:

« за » _____ чел. « против » _____ чел.

Председатель _____ / _____ /

Секретарь _____ / _____ /

Члены комиссии

_____ / _____ /	(подпись)	(ФИО)
_____ / _____ /	(подпись)	(ФИО)
_____ / _____ /	(подпись)	(ФИО)
_____ / _____ /	(подпись)	(ФИО)



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова"

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21

Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,

e-mail: rectorat@szgmu.ru

www.szgmu.ru

ДНЕВНИК

УЧЕТА РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

Ф.И.О. _____

Кафедра _____

Специальность _____
код, наименование

Основа обучения: *договор / конкурс / целевое направление*

Начало обучения:

« _____ » « _____ » 201__ г.

Санкт-Петербург

201__ г.

Программы ординатуры реализуются в целях создания обучающимся условий для приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений и навыков, а также квалификации, позволяющей занимать определенные должности медицинских работников, фармацевтических работников <1>.

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

Срок получения образования по программе ординатуры, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.).

Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е..

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Подготовка ординаторов проводится в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами и основными профессиональными образовательными программами высшего образования - программами подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям на основании учебных планов подготовки ординаторов и рабочих программ дисциплин, разработанных СЗГМУ им. И.И.Мечникова.

При осуществлении образовательной деятельности по программе ординатуры организация обеспечивает:

проведение учебных занятий по дисциплинам (модулям) в форме лекций, семинаров, консультаций, практических занятий;

проведение практик;

проведение контроля качества освоения программы ординатуры посредством текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся.

СТРУКТУРА ОРДИНАТУРЫ

Структура программы ординатуры		Объем программы ординатуры в з.е.
Блок 1	Дисциплины (модули)	42 - 48
	Базовая часть	33 - 39
	Вариативная часть	6 - 12
Блок 2	Практики	69 - 75
	Базовая часть	60 - 66
	Вариативная часть	6 - 12
Блок 3	Государственная итоговая аттестация	3
	Базовая часть	3
Объем программы ординатуры		120

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Индекс	Наименование дисциплин (модулей), разделов	Объем	
		ЗЕ	учебных часов
Б1	ДИСЦИПЛИНЫ		
<i>Б1.Б</i>	<i>БАЗОВАЯ ЧАСТЬ</i>		
Б1.Б.1			
Б1.Б.1.1			
Б1.Б.1.2			
Б1.Б.1.3			
Б1.Б.1.4			
Б1.Б.1.5			
Б1.Б.1.6			
Б1.Б.1.7			
Б1.Б.1.8			
Б1.Б.2	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72
Б1.Б.3	Педагогика	1	36
Б1.Б.4			
Б1.Б.5			
<i>Б1.В</i>	<i>ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ</i>		
Б1.В.ОД	Обязательные дисциплины		
Б1.В.ОД.1			
Б1.В.ДВ	Дисциплины по выбору		
Б1.В.ДВ.1	Указывается выбранная дисциплина, которая становится обязательной для изучения		
Б2	ПРАКТИКИ		
<i>Б2.Б</i>	<i>БАЗОВАЯ ЧАСТЬ</i>		
Б2.Б.1	Обучающий симуляционный курс	3	108
Б2.Б.1.1	Общепрофессиональные умения и навыки	1	36
Б2.Б.1.2	Специальные профессиональные умения и навыки	2	72
Б2.Б.2			
<i>Б2.В</i>	<i>ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ</i>		
Б2.В.1			
Б3	ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ	3	108
	ИТОГО	120	4320

1-ЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ

Текущая аттестация по разделам дисциплины _____

Раздел дисциплины	Трудоемкость (в зачетных единицах)	Кол-во учебных часов	Оценка	Дата	ФИО и подпись преподавателя

Промежуточная аттестация по дисциплинам и практикам,
предусмотренным учебным планом 1 курса

Дисциплина	Трудоемкость (в зачетных единицах)	Кол-во учебных часов	Срок прохождения	Дата зачета	Оценка	ФИО и подпись преподавателя
Педагогика	1	36				

Самостоятельная работа в процессе освоения учебных дисциплин: ____ часа/ов

№ п/п	Вид (форма) самостоятельной работы	Дисциплина, раздел дисциплины	Кол-во учебных часов
1	Наименование дисциплины		
1.1			
1.2			
2	Наименование дисциплины		
2.1			
2.2			
3	Наименование дисциплины		
3.1			
3.2			
3.3			
3.4			
3.5			
3.6			
3.7			

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

ПРОХОЖДЕНИЕ ПРАКТИКИ

Прохождение обучающего симуляционного курса.

Раздел/тема	Трудоемкость (в зачетных единицах)	Кол-во учебных часов	Срок прохождения	Дата зачета	Оценка	ФИО и подпись преподавателя
Общепрофессиональные умения и навыки	1	36				
<i>«Расширенная сердечно-легочная реанимация»</i>	1	36				
Специальные профессиональные умения и навыки	2	72				
*						
*						
*						

** заполняется в соответствии с основной образовательной программой и программой симуляционного курса*

Производственная (клиническая) практика (стационар) – базовая часть:

Профиль отделения _____

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

Количество учебных часов _____

Нозологические формы	Кол-во больных	Вид деятельности	Результат т освоени я

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 больны х	Вид профессиональной деятельности	Результа т освоени я

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 больны х	Вид профессиональной деятельности	Результа т освоени я

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

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

Производственная (клиническая) практика (поликлиника) – базовая часть:

Профиль отделения _____

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

Количество учебных часов _____

Нозологические формы	Кол-во больных	Вид деятельности	Результат освоения

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	Результат
----------------------	----------------	-----------------------------------	-----------

			освоени я

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

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

Самостоятельная работа в процессе прохождения практики ____ часа/ов

№ п/п	Вид (форма) самостоятельной работы	Кол-во часов
1	Наименование практики	
1.1		
1.2		
1.3		
2	Наименование практики	
2.1		
2.2		
2.3		

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

Перечень владений и навыков, полученных в период обучения

№ п/п	Перечень освоенных владений
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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

Ординатор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

№ п/п	Перечень освоенных навыков
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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

Ординатор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Оценка деловых и личных качеств ординатора

1. Подвергался ли ординатор со стороны Университета или клинической базы, на которой ординатор проходит(л) практику за время обучения дисциплинарным взысканиям в связи с непрофессиональным/неэтичным поведением?

(заполняется руководителем подготовки ординатора)

_____/_____/_____
(подпись руководителя подготовки ординатора) (Ф.И.О.)

Если Вы ответили «ДА», пожалуйста, предоставьте детальную информацию о причинах и результатах дисциплинарного взыскания

2. Являлся ли ординатор со стороны Университета или клинической базы, на которой ординатор проходит(л) практику за время обучения объектом негативного отзыва или расследования?

(заполняется руководителем подготовки ординатора)

_____/_____/_____
(подпись руководителя подготовки ординатора) (Ф.И.О.)

Если Вы ответили «ДА», пожалуйста, предоставьте детальную информацию о причинах и результатах негативного отзыва или расследования

3. Подвергался ли ординатор за время обучения ограничениям или особым требованиям в связи с академической неуспеваемостью или по какой-то другой причине?

(заполняется руководителем подготовки ординатора)

_____/_____/_____
(подпись руководителя подготовки ординатора) (Ф.И.О.)

Если Вы ответили «ДА», пожалуйста, предоставьте детальную информацию о причинах и результатах ограничений или особых требований

Самооценка

Представление ординатора о степени освоения специальности, перечня навыков и готовности к самостоятельной работе

(заполняется ординатором)

_____/_____/_____
(подпись ординатора) (Ф.И.О.)

Аттестация за 1-ое полугодие

Рекомендовано:

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

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

Ординатор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Протокол кафедрального совещания № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Аттестация за 2-ое полугодие:

Рекомендовано:

По результатам аттестации ординатор переводится на 2-ой год обучения.

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

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

Ординатор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Протокол кафедрального совещания № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Самостоятельная работа в процессе освоения учебных дисциплин: _____ часа/ов

№ п/п	Вид (форма) самостоятельной работы	Дисциплина, раздел дисциплины	Кол-во учебных часов
1	Наименование дисциплины		
1.1			
1.2			
2	Наименование дисциплины		
2.1			
2.2			
3	Наименование дисциплины		
3.1			
3.2			
3.3			
3.4			
3.5			
3.6			
3.7			

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

ПРОХОЖДЕНИЕ ПРАКТИКИ

Производственная (клиническая) практика (стационар) – базовая часть:

Профиль отделения _____

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

Количество учебных часов _____

Нозологические формы	Кол-во больных	Вид профессиональной деятельности	Результат освоения

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	Результат освоения

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	Результат освоения

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

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

Производственная (клиническая) практика (поликлиника) – базовая часть:

Профиль отделения _____

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

Количество учебных часов _____

Нозологические формы	Кол-во больных	Вид профессиональной деятельности	Результат освоения

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

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

Производственная (клиническая) практика (стационар) – вариативная часть:

Профиль отделения _____

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

Количество учебных часов _____

Нозологические формы	Кол-во больных	Вид профессиональной деятельности	Результат освоения

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

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

Производственная (клиническая) практика (поликлиника) – вариативная часть:

Профиль отделения _____

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

Количество учебных часов _____

Нозологические формы	Кол-во больных	Вид профессиональной деятельности	Результат освоения

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

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

Самостоятельная работа в процессе прохождения практики ____ часа/ов

№ п/п	Вид (форма) самостоятельной работы	Кол-во часов
1	Наименование практики	
1.1		
1.2		
1.3		
2	Наименование практики	
2.1		
2.2		
2.3		

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

Перечень владений и навыков, полученных в период обучения

№ п/п	Перечень освоенных владений
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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

Ординатор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

№ п/п	Перечень освоенных навыков
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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

Ординатор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Оценка деловых и личных качеств ординатора

2. Подвергался ли ординатор со стороны Университета или клинической базы, на которой ординатор проходит(л) практику за время обучения дисциплинарным взысканиям в связи с непрофессиональным/неэтичным поведением?

(заполняется руководителем подготовки ординатора)

_____/_____/_____
(подпись руководителя подготовки ординатора) (Ф.И.О.)

Если Вы ответили «ДА», пожалуйста, предоставьте детальную информацию о причинах и результатах дисциплинарного взыскания

4. Являлся ли ординатор со стороны Университета или клинической базы, на которой ординатор проходит(л) практику за время обучения объектом негативного отзыва или расследования?

(заполняется руководителем подготовки ординатора)

_____/_____/_____
(подпись руководителя подготовки ординатора) (Ф.И.О.)

Если Вы ответили «ДА», пожалуйста, предоставьте детальную информацию о причинах и результатах негативного отзыва или расследования

5. Подвергался ли ординатор за время обучения ограничениям или особым требованиям в связи с академической неуспеваемостью или по какой-то другой причине?

(заполняется руководителем подготовки ординатора)

_____/_____/_____
(подпись руководителя подготовки ординатора) (Ф.И.О.)

Если Вы ответили «ДА», пожалуйста, предоставьте детальную информацию о причинах и результатах ограничений или особых требований

Самооценка

Представление ординатора о степени освоения специальности, перечня навыков и готовности к самостоятельной работе

(заполняется ординатором)

_____/_____/_____
(подпись ординатора) (Ф.И.О.)

Аттестация за 1-ое полугодие

Рекомендовано:

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

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

Ординатор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Протокол кафедрального совещания № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Аттестация за 2-ое полугодие:

Рекомендовано:

По результатам аттестации ординатор к сдаче сертификационного экзамена

допускается / **не допускается**

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

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

Ординатор _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Протокол кафедрального совещания № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.