

ХАРАКТЕРИСТИКА

На слушателя _____ КГБПОУ ББМК

1. Название ДПП/сроки _____
2. Фамилия, имя, отчество _____
3. Отделение _____
4. Дата начала стажировки _____
5. Дата окончания стажировки _____
6. Функциональные подразделения, в которых слушатель находится на стажировке с указанием сроков пребывания в каждом из них _____
7. Анализ работы слушателя, степень закрепления и усовершенствования практических навыков, овладение материалом, предусмотренным программой стажировки _____
8. Участие в общественной жизни, профилактической работе _____
9. Проведение в коллективе, отношение к пациентам и коллегам по работе _____
10. Дисциплина (перечислить имеющиеся место нарушения дисциплины) _____
11. Замечания по стажировке (если они имеют место) _____
12. Заключение о готовности к самостоятельной работе исходя из критериев оценки качества работы и готовности к ведению практической деятельности слушателей _____
13. Оценка за стажировку _____
14. Подпись общего руководителя практики _____

М.П.