

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРОТОКОЛ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ ____ /кард от « ____ » _____ 202 ____ г.

ФИО ординатора _____

Год обучения _____

Кафедра: _____

Специальность _____

1. Тестирование:

Всего тестовых заданий – 80 (100). Правильных ответов _____.

Оценка _____.

2. Зачет по практическим навыкам в аккредитационном центре/на базе кафедры.

Список навыков согласно рабочим программам дисциплин 1 года обучения:

- 1.
- 2.
- 3.

Оценка: зачтено / не зачтено.

3. Собеседование по билету/перечню вопросов для собеседования:

Оценка _____.

Итоговая оценка _____.

Председатель комиссии _____ Мухарямова Л.М.
(подпись)

Заведующий кафедрой _____
(подпись)

Ответственный за работу с ординаторами _____
(подпись)

Перечень освоенных навыков и умений в рамках получаемой специальности
ординатора _____
(ФИО)

№ п/п	Наименование практических навыков
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	