

**ГБОУ ВПО «Астраханский государственный
медицинский университет» Минздрава России**

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

Врач-ординатор _____
 _____ 19 ____ года рождения
 (фамилия, имя, отчество)

Кафедра _____
Зав. кафедрой _____
Непосредственный руководитель _____
(должность, фамилия, имя, отчество)

1. Выполнение индивидуального плана за 20____/20____ учебный год.

[illegible]

2. Участие в педагогической работе

а) посещение лекций (на основных и других кафедрах Университета) _____

б) практические занятия со студентами _____

3. Участие в научной работе

а) тема и сроки работы _____

б) состояние работы _____

в) практические занятия со студентами _____

4. Общественная работа

5. Характеристика лечебной, учебной, общественной работы ординатора

«_____» _____ 20____ г. Зав. кафедрой _____

Заключение кафедральной конференции

«_____» _____ 20____ г. Зав. кафедрой _____

Заключение Ученого совета

Ректор _____

Ученый секретарь _____