

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА

Щоденник
обліку виконання навчально-
практичної діяльності клінічного
ординатора

Клінічний ординатор _____

Країна _____

Кафедра _____

Спеціальність _____

Термін навчання _____

_____ (місяць) _____ (рік)

Лікувальна робота (прізвища хворих, діагнози)

Практичні навички (маніпуляції, операції та ін.)

Література:

Підпис клінічного ординатора _____

Підпис керівника _____