

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ООП ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ**

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА
по специальности
«НЕВРОЛОГИЯ»**

Ф.И.О. ординатора _____

Телефон, эл.почта _____

Какой ВУЗ (додипломный)
и когда закончил (бюджет/контракт) _____

Какой ВУЗ (интернатура)
и когда закончил (бюджет/контракт) _____

Дата зачисления в ординатуру _____
Форма обучения в ординатуре
(бюджет/контракт) _____

№	ФИО	Клини.рук/ клини.наст	Должность	Телефон/ эл.почта	Клини.база
1-год					
1.		Клини.рук.осн.			
2		Клини.наст.осн.			
3		Клини.наст (Рентгенология)			
4		Клини.наст (цикл УЗИ)			
5		Клини.наст (цикл КТ)			
6		Клини.наст (цикл МРТ)			
7		Клини.наст (цикл Урология)			
2-год					
1		Клини.рук.осн.			
2		Клини.наст.осн.			
3		Клини.наст (Лучевая диагностика)			

**КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ООП ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ**

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА
по специальности
«ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»**

Ф.И.О. ординатора _____

Телефон, эл.почта _____

Какой ВУЗ (додипломный)
и когда закончил (бюджет/контракт) _____

Какой ВУЗ (интернатура)
и когда закончил (бюджет/контракт) _____

Дата зачисления в ординатуру _____
Форма обучения в ординатуре
(бюджет/контракт) _____

№	ФИО	Клини.рук/ клини.наст	Должность	Телефон/ эл.почта	Клини.база
1-год					
1.		Клини.рук.осн.			
2		Клини.наст.осн.			
3		Клини.наст (цикл Гастроэнтерология)			
4		Клини.наст (цикл Инфекционные болезни)			
5		Клини.наст (цикл Гастроэнтерология 1)			
6		Клини.наст (цикл Эндокринология)			
2-год					
1		Клини.рук.осн.			
2		Клини.наст.осн.			
3		Клини.наст (цикл Гастроэнтерология 2)			
4		Клини.наст (цикл Гастроэнтерология 3)			