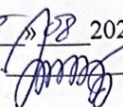


МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО и НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ
СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ

“РАССМОТРЕНО”

На заседании отдела
протокол № 28 от «28» 08 2025 года
Рук.отд. Иметова Ж.Б. 

“УТВЕРЖДАЮ”

Председатель УМС ЦПИНМО
Пр № 2 от «01» 09 2025 года
Султанова Т.А. 



**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	Клин.рук/ клин.наст	Должность	Телефон/ эл.почта	Клин.база
1-год					
1.		Клин.рук.осн.			
2		Клин.наст.осн.			
3		Клин.наст (цикл Неврология)			
4		Клин.наст (цикл Нейро- офтальмология)			
5		Клин.наст (цикл Неврология 1)			
6		Клин.наст (цикл Нейро- онкология)			
7		Клин.наст (цикл Нейрореанимация и интенсивная терапия)			
8		Клин.наст (цикл Нейрохирургия)			
2-год					
1		Клин.рук.осн.			
2		Клин.наст.осн.			
3		Клин.наст (цикл Неврология 2)			
4		Клин.наст (цикл Неврология 3)			

I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

№	ФИО	Должность	название ЛПУ	Дата начала практики (подпись, печать)	Дата оконч. практики (подпись, печать)
1-год					
1.		Главный врач			
2.		Руковод.практики осн.			
3.		Руковод.практики цикл Неврология			
4.		Руковод.практики цикл Нейро- офтальмология			
5.		Руковод.практики цикл Неврология 1			
6.		Руковод.практики цикл Нейро-онкология			
7.		Руковод.практики Нейрореанимация и интенсивная терапия			
8.		Руковод.практики Нейрохирургия			
2-год					
9.		Руковод.практики цикл Неврология 2			
10.		Руковод.практики цикл Неврология 3			