“Həkim-rezidentin nümunəvi

vəzifə təlimatı”na əlavə

**REZİDENTİN FƏRDİ İŞ PLANI FORMASI**

**Klinik baza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Şöbə/kafedra** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**İxtisas** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rezident** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soyadı, adı, atasının adı

**Kurator** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Soyadı, adı, atasının adı

**Rezidentura təhsilinin başladığı tədris ili** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rezidentura təhsilinin müddəti** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REZİDENTURA TƏHSİLİ ƏRZİNDƏ REZİDENTİN PRAKTİKİ TİBBİ FƏALİYYƏTİ ÜZRƏ PLAN[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Klinik fəaliyyət** | **Assistentlik** | **Nəzarətlə sərbəst** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ təhsil ili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tədris ili**

|  |
| --- |
| **Tədris ilində keçilməsi planlaşdırılan mütləq rotasiyalar** |
| **№** | **Rotasiyanın kodu** | **Rotasiyanın adı** | **Kreditin sayı** | **Rotasiyanın müddəti****(həftə)** | **Rotasiyanın****planlaşdırılan tarixi** | **Klinik baza, şöbə/****kafedra** | **Gecə növbələrinin planlaşdırılan sayı** | **Qeyd** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tədris ilində planlaşdırılan seçim rotasiyası** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Elmi-tədqiqat işi üzrə planlaşdırılan fəaliyyətlər** |
| **№** | **Planlaşdırılan ay** | **Fəaliyyət** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Planlaşdırılmış digər fəaliyyətlər** |
| **№** | **Planlaşdırılan ay** | **Fəaliyyət** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Qeyd:**Fərdi iş planı kuratorun köməkliyi ilə rezident tərəfindən ixtisas üzrə təhsil proqramına uyğun tərtib edilərək rezidentin işlədiyi şöbənin müdiri ilə razılaşdırılır və hər tədris ilinin oktyabr ayının 10-dək təsdiq üçün elmi yaxud tibbi şuraya təqdim olunur. Şöbədəki işin xüsusiyyətləri nəzərə alınmaqla zərurət olduqda şöbə müdiri tərəfindən fərdi iş planına təklif olunan dəyişikliklər klinik baza rəhbərliyi tərəfindən təsdiq olunur və fərdi iş planına əlavə olunur.

**Şöbə müdiri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Elmi (tibbi) şuranın sədri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 imza soyadı, adı, atasının adı imza soyadı, adı, atasının adı

**Kurator \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 imza soyadı, adı, atasının adı

**Rezident \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

 imza soyadı, adı, atasının adı

**Tarix \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ il MY**

1. Rezidentura təhsili dövründə praktiki tibbi fəaliyyətə aid tələblər ixtisas üzrə təhsil proqramında verilmişdir. [↑](#footnote-ref-1)