

# დღიური

საქართველოს უნივერსიტეტის ჯანმრთელობის მეცნიერებების სკოლა

რეზიდენტურა

სარეზიდენტო პროგრამა “დერმატო-ვენეროლოგია“

ექიმი რეზიდენტი -----

სპეციალობა -----

ინფორმაცია რეზიდენტის შესახებ	
სახელი, გვარი	
პირადი N	
დაბადების ადგილი და თარიღი	
მისამართი	
ტელეფონი	
E-mail მისამართი	
სპეციალიზაციის გამოცდაზე მიღებული ქულათა რაოდენობა	
უცხო ენის ცოდნის დონე და ქულათა რაოდენობა	
ინფორმაცია სავალდებულო სამხედრო სამსახურის შესახებ	
დეპარტამენტი/განყოფილება	
რეზიდენტურის დაწყების თარიღი	
რეზიდენტურის თემის ჩაბარების თარიღი	
თემის ხელმძღვანელი	
თემის სათაური	
თემის დამტკიცების თარიღი	
თემის დაცვის თარიღი	
რეზიდენტურის გამოცდის თარიღი	
რეზიდენტურის გამოცდაზე აღებული ქულათა რაოდენობა	

პროგრამის ხელმძღვანელი: -----

მოდულის ხელმძღვანელები:

პროგრამის დაწყებისა და დამთავრების თარიღი: -----

----- (დღე/თვე/წელი) -----

(დღე/თვე/წელი)

დაწესებულების/სასწავლებლის დასახელება და მისამართი:

საექიმო სპეციალობის მაძიებლის გვარი, სახელი -----  
-----  
-----

პროგრამის დაწყებისა და დამთავრების თარიღი: -----  
-----

(დღე/თვე/წელი)----- (დღე/თვე/წელი)

დაწესებულების/სასწავლებლის დასახელება და მისამართი:

პირველი წელი:

წელი: 20-----დან 20-----მდე

მიზანი .....

მოდულის დასახელება

მოდულის განმახორციელებელი დაწესებულების დასახელება  
-----

თეორიული ცოდნა  
-----  
-----

პროფესიული უნარ-ჩვევები:  
-----  
-----

შეფასება:

ჩაეთვალი/არ ჩაეთვალი

მოდულზე პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა:

მამიებლის ხელმოწერა:

პროგრამის ხელმძღვანელის ხელმოწერა:

თარიღი:

**მეორე წელი:**

წელი: 20-----დან 20-----მდე

.მიზანი .....

მოდულის დასახელება

მოდულის განმახორციელებელი დაწესებულების დასახელება

თეორიული ცოდნა

პროფესიული უნარ-ჩვევები:

შეფასება:

ჩაეთვალა/არ ჩაეთვალა

მოდულზე პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა:

მაძიებლის ხელმოწერა:

პროგრამის ხელმძღვანელის ხელმოწერა:

თარიღი:

**მესამე წელი:**

წელი: 20-----დან 20-----მდე

მიზანი .....

მოდულის დასახელება

მოდულის განმახორციელებელი დაწესებულების დასახელება

-----

დასახელება:

თეორიული ცოდნა

-----

პროფესიული უნარ-ჩვევები:-----

-----

შეფასება:

ჩაეთვალა/არ ჩაეთვალა

მოდულზე პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა:

დანართი N 4 რეზიდენტურის დღიური  
 დამტკიცებულია რექტორის საბჭოს 2022 წლის 15 აპრილის N 11/22 ოქმით

<p>მაძიებლის ხელმოწერა:</p>  <p>პროგრამის ხელმძღვანელის ხელმოწერა:</p>  <p>თარიღი:</p>
<p>საბოლოო შეფასება:</p>  <p>პროგრამის ხელმძღვანელის ხელმოწერა: <span style="float: right;">თარიღი:</span></p>

მოდული: -----

მოდულის დაწყება:

მოდულის დასრულება:

რეზიდენტის ინდივიდუალური გეგმა

#	მოდულის საკითხები	თარიღი:	დაწესებულების დასახელება	ხელ-ლი
1. 2. 3.				

დანართი N 4 რეზიდენტურის დღიური  
დამტკიცებულია რექტორის საბჭოს 2022 წლის 15 აპრილის N 11/22 ოქმით

#	მოდულის საკითხები	თარიღი:	დაწესებულების დასახელება	ხელ-ლი

დანართი N 4 რეზიდენტურის დღიური  
დამტკიცებულია რექტორის საბჭოს 2022 წლის 15 აპრილის N 11/22 ოქმით

--	--	--	--	--

#	მოდულის საკითხები	თარიღი:	დაწესებულების დასახელება	ხელ-ლი



დანართი N 4 რეზიდენტურის დღიური  
 დამტკიცებულია რექტორის საბჭოს 2022 წლის 15 აპრილის N 11/22 ოქმით

თეორიული მზადება (კონფერენციაზე/კონგრესზე წარდგენილი თემა, სემინარზე წარმოდგენილი თემა, სტატიის კრიტიკული ანალიზი, ლიტერატურის მიმოხილვა, რეფერატის წარდგენა)

#	თემა	სად იყო თემა წარდგენილი	შესრულება

ქირურგიული პროცედურის სარეგისტრაციო ფორმა

თარიღი	პაციენტის სახელი და გვარი	ისტორიის N	პროცედურის დასახელება	კოდი	ხელმძღვანელი

