

Рекомендуемый образец

**Индивидуальный план мероприятий по наставничеству
в бюджетном учреждении здравоохранения Омской области
«Клинический медико-хирургический центр
Министерства здравоохранения Омской области»**

(ФИО и должность лица, в отношении которого осуществляется наставничество)

(ФИО и должность наставника)

Период наставничества: с « ____ » _____ 20 ____ по « ____ » _____ 20 ____

Специальность, по которой осуществляется наставничество _____

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки выполнения	Отметка о выполнении
1			
...			

(должность наставляемого)

(подпись)

(ФИО)

(должность наставника)

(подпись)

(ФИО)

(руководитель структурного подразделения/заместитель
руководителя учреждения)

(подпись)

(ФИО)

« ____ » _____ 20 ____

1) Итог выполнения индивидуального плана мероприятий по наставничеству:

Общее количество запланированных мероприятий: _____

Выполнено в полном объеме: _____

Выполнено частично: _____

Не выполнено: _____, указать причины _____

2) Общая оценка выполнения плана мероприятий (поставить галочку):

- Выполнен полностью
- Выполнен в основном
- Выполнен частично
- Не выполнен

3) Оценка профессиональных качеств наставляемого (поставить галочку):

- Освоение должностных обязанностей, теоретическая подготовка
- Практические навыки и манипуляции
- Способность к самостоятельной работе и принятию решений
- Ответственность, дисциплинированность
- Коммуникабельность, работа в коллективе
- Стремление к профессиональному развитию

4) Области, требующие дальнейшего профессионального развития наставляемого и рекомендации наставника: _____

5) Общий вывод о результатах наставничества (поставить галочку):

- Наставничество прошло успешно
- Наставничество прошло удовлетворительно. Рекомендуются продолжить сопровождение по указанным выше вопросам
- Наставничество прошло неудовлетворительно, требуется (указать дальнейшие действия – обучение, рассмотрение вопроса о соответствии должности и т.п.)

Наставник _____ ФИО « _____ » _____ 20 _____

С итогами выполнения плана ознакомлен(а)
Наставляемый _____ ФИО « _____ » _____ 20 _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ руководителя структурного подразделения (заместителя руководителя учреждения) _____

Руководитель структурного подразделения (заместитель руководителя учреждения)
_____ ФИО « _____ » _____ 20 _____