**ГБУЗ "Городская поликлиника №5"**

**Юридический адрес: 123456, Москва,**

**улица Гагарина, дом 1, корпус 2, помещение 3,**

**тел. (123) 123-45-67, факс (123) 765-43-21**

**ОГРН 1234512345, ИНН 1234567890**

**Характеристика**​

**на врача-терапевта ГБУЗ «Городская поликлиника №5» Сидорову Татьяну Федоровну**

**Москва 21.06.2019**

Сидорова Т.Ф., 11.04.1979 года рождения, работает в ГБУЗ «Городская поликлиника №5» с 2008 года по настоящее время. Имеет высшее образование. Стаж работы: общий 21 год, специальный 21 год.

За прошедшее время зарекомендовала себя с положительной стороны. Обладает большим опытом работы, имеет хорошие теоретические и практические знания по своей специальности, что позволяет ей успешно справляться с работой.

При выполнении заданий проявляет четкость, исполнительность, инициативу, умеет самостоятельно организовать свою работу. В ургентных ситуациях сохраняет исключительное хладнокровие и способность к быстрому принятию верных решений.

Отлично понимает значимость своей работы и получает удовлетворение от достигнутых в ней успехов. Трудовая отдача соответствует предъявляемым требованиями, обычно все делает вовремя. Способна, если того требуют интересы дела, пожертвовать личным временем.

Татьяна Федоровна квалифицированный специалист, теоретически
и практически подготовленный, занимается научной организацией труда, систематически повышает свою квалификацию путем активного участия в общебольничных конференциях, больничных Советах, клинических разборов больных, семинарах, имеет печатные статьи.

Врачебных ошибок, приведших к нежелательным последствиям, за период работы не было.

Дисциплинарных взысканий не имеет.

В общении с больными вежлива и тактична. В личном поведении проявляет скромность. По характеру спокойный человек, крайне редко проявляет раздражительность.

В целом правильно налаживает взаимоотношения с коллегами. Пользуется определенным авторитетом в коллективе.

Характеристика подготовлена для рассмотрения вопроса о повышении Сидоровой Т.Ф. до должности заведующего терапевтического отделения.

Выдал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_