**Отчет участника**

ФИО участника:

Дата отчета:

Название мероприятия:

Дата проведения мероприятия:

1. Технология Johnson & Johnson, с которой участник ознакомился в ходе мероприятия:
2. Навыки, полученные участником в ходе мероприятия:
3. Количество хирургических процедур, проведенных участником в течение 3 месяцев после мероприятия, с применением технологии Johnson&Johnson:
4. Навыки, примененные на практике в период 3х месяцев после мероприятия:
5. Наблюдаемая участником практическая польза при использовании изученной технологии/процедуры в практике:
6. Вопросы, которые возникли в ходе выполнения освоенных процедур и технологий: