

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	MANANA SHUBLADZE
Indirizzo sede attività lavorativa	
Telefono aziendale	
Fax aziendale	
E-mail aziendale	
Nazionalità	
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)	Dal 2016 - 8/03 - fino ad oggi
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	IGM OPERA PASTOR ANGELICUS via para via 67
• Tipo di azienda o settore	Casa di cura
• Tipo di impiego	Medico
• Principali mansioni e responsabilità	Medico del piano

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)	2010 - 2013
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	RICONOSCIMENTO delle lauree conseguite in Georgia UNIMI
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	CHIRURGIA, GINECOLOGIA PEDIATRIA, URGENZA Ed EMERGENZA MEDICINA INTERNA
• Qualifica conseguita	Medico chirurgo
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA	ITALIANA
ALTRE LINGUE	RUSSO INGLESE
• Capacità di lettura	OTTIMO
• Capacità di scrittura	OTTIMO
• Capacità di espressione orale	OTTIMO

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i>	OTTIMO
---	--------

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	OTTIMO
--	--------

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	Conosco programmi computer
---	----------------------------

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	SUONO in fortepiano, canto e ballo
---	------------------------------------

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>	sono ottima pasticiera
---	------------------------

PATENTE O PATENTI	PATENTE PER GUIDARE AUTO
--------------------------	--------------------------

ULTERIORI INFORMAZIONI	
-------------------------------	--

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

CITTA' Milano

DATA 24/06/2021

NOME E COGNOME (FIRMA)

Marana Shubladze