

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome GIARDINA GIOVANNI
 Indirizzo VIA GALLI 4 28060 VARALLO POMBIA
 Telefono 0322 956541 0322 688539
 Fax _____
 E-mail giardina.giovanni@univ-pavia.it
 Nazionalità ITALIANA
 Data di nascita 10/05/1969

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) MEDICO OSPEDALIERO FINO AL NOVEMBRE 2015
 [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]
- Nome e indirizzo del datore di lavoro OSP. DI CIRCOLO DI VARESE
- Tipo di azienda o settore SANITARIA
- Tipo di impiego DIRIGENTE MEDICO
- Principali mansioni e responsabilità _____

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a) LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA - DIPLOMA SPEC. CHEMIOTERAPIA
 [Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIV. PAVIA / UNIV. MILANO
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio _____
- Titolo/Qualifica conseguita MEDICO SPECIALISTA

ULTERIORI INFORMAZIONI

Data 15.6.2017

Firma [firma]

