

Projekt: „InterDoktorMen – Budowanie nowej jakości i efektywności kształcenia w formule studiów doktoranckich dla menedżerów ochrony zdrowia na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”,
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego (nr POWR.03.02.00-00-1027/16-00)

Imię i Nazwisko:

Stan cywilny:

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres:

Telefon:

Email:

WYKSZTAŁCENIE

- Uczelnia / Wydział /kierunek/ rok ukończenia studiów
- posiadane stopnie i tytuły naukowe
- studia doktoranckie na innych uczelniach *(jako załącznik: potwierdzenie ukończenia: ksero za zgodność z oryginałem/odpis)*,
- ukończone studia MBA *(jako załącznik: potwierdzenie ukończenia: ksero za zgodność z oryginałem/odpis)*,

DOŚWIADCZENIE

- dorobek naukowy – artykuły, spis publikacji *(jako załącznik: ksero pierwszej strony publikacji)*,
- doświadczenie zawodowe – pełnione funkcje, sprawowane stanowiska,
- informacje o osiągnięciach zawodowych: ukończonych certyfikowanych szkoleniach menedżerskich; udokumentowanym wdrożeniu systemu zarządzania w jednostce ochrony zdrowia lub jego racjonalizacji; nagrodach w zakresie zarządzania w jednostce ochrony zdrowia lub jednostką ochrony zdrowia, inne *(jako załącznik: potwierdzenie ukończenia: ksero lub odpis certyfikatu/dyplomu, w przypadku wdrożenia/racjonalizacji systemu: opis realizowanych działań potwierdzony przez osobę upoważnioną z zakładu pracy lub/i certyfikat/dokument zawierający dane osoby uczestniczącej przy wdrożeniu/racjonalizacji)*,

JĘZYKI

- znajomość języków obcych w stopniu bardzo dobrym/dobrym/dostatecznym *(ksero certyfikatów)*

SPECJALIZACJE

- Odbywane i posiadane specjalizacje
- Zatrudnienie

Curriculum Vitae

Projekt: „InterDoktorMen – Budowanie nowej jakości i efektywności kształcenia w formule studiów doktoranckich dla menedżerów ochrony zdrowia na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”,
realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego ze Środków Europejskiego Funduszu Społecznego (nr POWR.03.02.00-00-1027/16-00)

ZAINTERESOWANIA

Wyrażam zgodę na dalsze przetwarzanie przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi, jako administratora danych, w celach promocyjno-marketingowych, naukowych, badawczych, statutowych i związanych z prowadzoną przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi działalnością danych zawartych w niniejszym CV, a także wyrażam zgodę na otrzymywanie na podany przez siebie w CV adres e-mail informacji handlowych przesyłanych przez Uniwersytet Medyczny w Łodzi, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t. jedn. Dz. U. 2002 Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz ustawą o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 roku. (Dz.U.2002 Nr 144 poz.1204).

.....
Data, Podpis