

Nome **ZANIVAN VALENTINA**
Indirizzo **VIA COL DI ROANZA 18 (BL) 32100**
Telefono **3489737720**

E-mail **zanivanvalentina@gmail.com**

Nazionalità **italiana**
Data di nascita **06/09/1996**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **2016-2019**
• Nome dell'azienda e città **Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona**
- Posizione lavorativa **Tirocinante**
• Principali mansioni e responsabilità **Avendo prestato servizio nei seguenti reparti:
Geriatrica, Medicine specialistiche, Neurochirurgia, Pneumologia e Chirurgia generale,
ho assunto competenze nell'ambito dell'assistenza infermieristica al paziente in ogni suo
aspetto;**
- Date (da – a) **2019**
• Nome dell'azienda e città **Ospedale Universitario di Salamanca (Spagna)**
- Posizione lavorativa **Tirocinante in reparti come:
Day hospital oncoematologico, psichiatria, centro di alcolismo e tossicodipendenze, centro di
disturbi alimentari, pronto soccorso**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) **2016-2019**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli studi di Verona**
- Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica o certificato conseguita **Laurea in Infermieristica**
• Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente) **108/110**

MADRELINGUA **ITALIANO**

- ALTRA LINGUA **SPAGNOLO**
- Capacità di lettura **eccellente**
- Capacità di scrittura **eccellente**
- Capacità di espressione orale **Eccellente**

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03

BELLUNO, 23/12/19

Valentina Zanivan