



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i)

ELENA BERNARDI

Indirizzo(i)

~~Via Francesco dall'Angera n. 11 Roma~~

Telefono(i)

Cellulare: ~~0288511109~~

Fax

E-mail

~~elena.bernardi@cedefop.it~~

Cittadinanza

Italiana

Data di nascita

~~21/01/1992~~

Sesso

Femminile

### Esperienza professionale

Data

1992 ad oggi

Lavoro o posizione ricoperti

Vincitrice di concorso a tempo indeterminato nel ruolo di infermiera professionale presso l'Azienda ospedaliera San Camillo- Forlanini.

Principali attività e responsabilità

Ha lavorato presso il reparto Ematologia terapia intensiva dal 1992 al 1997. Dal 1999 al 2000 presso il D.H. cardiologico e dal 2001 ad oggi presta servizio presso il laboratorio Galenico- allestimento dei chemioterapici antitumorali.

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

Data

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di attività o settore

## Istruzione e formazione

Data Luglio 1992

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Diploma infermiera professionale presso Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini Roma

Data

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Data

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Data

Titolo della qualifica rilasciata

Principali tematiche/competenze professionali possedute

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

**Capacità e competenze personali**

Madrelingua(e) **Italiana**

Altra(e) lingua(e) **inglese**

Autovalutazione Livello europeo (*)	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
Lingua	Scolastico	Scolastico	Scolastico	Scolastico	Scolastico
Lingua					

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

**PUBBLICAZIONI**

Patente **Patente Auto – Cat. B**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Firma

