

Curriculum Vitae

Informazioni personali

Nome/ Cognome Michela Masiero

Esperienza professionale

Date 1990 - 1992

Lavoro o posizione ricoperti Professione Infermieristica

Principali attività e responsabilità Professione Infermieristica in diversi reparti dell'ospedale

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Padova,, Via Giustiniani 2, 35128 - Padova

Date 1992 - In corso

Lavoro o posizione ricoperti Professione infermieristica nell'unità operativa di Medicina Generale all'interno della quale esiste un servizio di alcologia

Principali attività e responsabilità Infermiera giornaliera, Mentor nei confronti di Tirocinanti Infermieri

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Padova,, Via Giustiniani 2, 35128 - Padova

Date 2008

Lavoro o posizione ricoperti Docente corso di formazione "La gestione dell'astinenza alcolica in un reparto di medicina interna"

Principali attività e responsabilità Formazione all'interno dell'unità operativa di medicina generale

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Padova, Via Giustiniani 2, 35128 - Padova

Date 2014

Lavoro o posizione ricoperti Docente corso di formazione "NON SOLO CURA MA CULTURA"

Principali attività e responsabilità Formazione degli operatori sanitari sulla prevenzione dei problemi alcol - correlati

Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera di Padova, Via Giustiniani 2, 35128 - Padova

Istruzione

Date 1987 - 1990

Titolo della qualifica rilasciata Scuola professionale

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Ospedale Civile PD

Livello nella classificazione nazionale (internazionale) Infermiera

Date

Titolo della qualifica rilasciata

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

Livello nella classificazione nazionale

Date

Titolo della qualifica rilasciata

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

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)

Date

Titolo della qualifica rilasciata

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

Livello nella classificazione nazionale (internazionale)

Altri titoli

Date

Titolo della qualifica rilasciata

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

Date

Titolo della qualifica rilasciata

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

Date

Titolo della qualifica rilasciata

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

Capacità e competenze

Altra lingua

Autovalutazione

Livello europeo

Comprensione		Parlato		Scritto	
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
A2	A2	A2	A2	A2	A2

Capacità e competenze informatiche

Descrivere

Ulteriori informazioni

Descrivere

Pubblicazioni

Elencare in formato APA

Il presente documento è conforme a quanto previsto dagli artt.38, 46, 47 e 76 del DPR 445 del 28.12.2000.

Autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente CV unicamente per gli scopi per cui viene richiesto, ai sensi del GDPR 679/2016.

Dichiaro l'assenza/ o presenza di interessi commerciali in ambito sanitario negli ultimi due anni dalla data del presente CV.

Data 14 Marzo 2022