

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e Nome	ZANON DAVIDE
Qualifica	FARMACISTA DIRIGENTE
Amministrazione	
Incarico attuale	RESPONSABILE LABORATORIO GALENICO
Numero telefonico dell'ufficio	0403785227
Fax dell'ufficio	
Indirizzo e-mail	davide.zanon@burlo.trieste.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

- | <ul style="list-style-type: none">• Titolo di studio | Laurea in Farmacia e
Specializzazione in farmacia Ospedaliera | | | | | | | | | |
|---|---|-----------------|-----------------|-----------------|---------|-------|-------|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Altri titoli di studio e professionali | Master secondo livello in cellule staminali e medicina rigenerativa | | | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• Esperienze professionali (incarichi ricoperti) | <i>Responsabile Laboratorio Galenico</i> | | | | | | | | | |
| Capacità linguistiche | <table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Buono</td><td>Buono</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | Lingua | Livello parlato | Livello Scritto | Inglese | Buono | Buono | | | |
| Lingua | Livello parlato | Livello Scritto | | | | | | | | |
| Inglese | Buono | Buono | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Capacità nell'uso delle tecnologie | Buona conoscenza ambiente Windows e linux | | | | | | | | | |
| Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare) | Autore e coautore di diversi articoli scientifici. | | | | | | | | | |