

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Sternissa Giuliana
Data di nascita	██████████
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	ISTITUTO PER L'INFANZIA BURLO GAROFOLO
Incarico attuale	Dirigente - S.O.C. Anestesia e Rianimazione
Numero telefonico dell'ufficio	0403785238
Fax dell'ufficio	0403785455
E-mail istituzionale	sternissa@burlo.trieste.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	Laurea in medicina e chirurgia									
Altri titoli di studio e professionali	- Diploma di specializzazione in Anestesia e Rianimazione									
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)										
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>Scolastico</td><td>Scolastico</td></tr><tr><td>Tedesco</td><td>Fluente</td><td>Fluente</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Scolastico	Scolastico	Tedesco	Fluente	Fluente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto								
Inglese	Scolastico	Scolastico								
Tedesco	Fluente	Fluente								
Capacità nell'uso delle tecnologie	- Buona capacità nell'utilizzo dei presidi di uso corrente in anestesia e rianimazione									
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)										