**პერსონალურიმონაცემები**

|  |  |
| --- | --- |
| სახელიდაგვარი | პაპუნა მამასახლისი |
| დაბადებისთარიღი | 24.08.1989 |
| პირადინომერი | 60001095869 |
| მისამართი | ქ.ქუთაისი,ილ.ჭავჭავაძის გამზ. 16 |
| ტელეფონისნომერი | 598855454 |
| ელ.ფოსტა | papunamamasakhlisi@yahoo.com pmamasakhlisi@gmail.com |

**განათლება**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| წლები | სასწავლებლისდასახელება | სპეციალობა | კვალიფიკაცია |
| 2015-2016 | საერთაშორისო იმპლანტაციის სკოლა | ექიმი იმპლანტოლოგი |  |
| 2015-2015 | ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი | ექიმი ტერაპევტი | დიპლომირებული სპეციალისტი |
| **2006-2011** | აკაკი წერეთლის სახელმჭიფო უნივერსიტეტი | ჯანდაცვის ფაკულტეტი | ბაკალავრი |

**აკადემიური/სამეცნიეროხარისხი**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| მინიჭებისწელი | სასწავლებლისდასახელება | სპეციალობა | კვალიფიკაცია |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**სამეცნიერო-პედაგოგიურისაქმიანობა**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| წლები | დაწესებულებისდასახელება | აკადემიურითანამდებობა |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**სხვასამუშაოგამოცდილება**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| წლები | ორგანიზაცია | პოზიცია |
| **2012-2013** | საქართველოს პარლამენტი | სტაჟიორი |
| 2013-დღემდე | ი.მ ბესიკ კაცაძე ,,სტ.კლინიკა ,,კარდინალ დენტი“ | ექიმი თერაპევტი, ქირურგი,იმპლანტოლოგი |
| **08.01.2020-დღემდე** | **შ.პ. ს. ქუთაისის უნივერსიტეტი** | **მოწვეული ლექტორი** |

**კვალიფიკაციისამაღლებასპეციალობითანპედაგოგიურისაქმიანობისმიმართულებით**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | თარიღი | სასწავლოკურსის, სემინარის, ტრენინგისდასახელება | თქვენისტატუსი (ფასილიტატორი, მონაწილე) |
| 1 | 2019 | საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია (ბათუმი 2019) | მსმენელი |
| 2 | 2018 | საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია (ბათუმი 2018) | მსმენელი |
| 3 | 2017 | საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია (ბათუმი 2017) | მსმენელი |
| 4 | 2016 | საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია (ბათუმი 2016) | მსმენელი |
| 5 |  |  |  |

**სამაგისტროდასადოქტორონაშრომებისხელმძღვანელობა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | თარიღი | სტუდენტი/დისერტანტი | თემა |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**ბოლო 5 წლისგანმავლობაშიგამოქვეყნებულისამეცნიერო-კვლევითისტატიები:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ავტორი/ავტორები | სტატიისდასახელება | სამეცნიეროჟურნალისდასახელება | წელი | გვერდები/ბმული |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**საგანმანათლებლოპროგრამისფარგლებშისამეცნიეროკონფერენციებშიმონაწილეობა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | თარიღი | კონფერენციისდასახელება | მოხსენებისსათაური | ქვეყანა, ქალაქი |
|  | 2019 | საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია (ბათუმი 2019) |  |  |
|  | 2018 | Coswell | პირის ღრუს ჰიგიენა | იტალია, ბოლონია |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**გამოცემულისახელმძღვანელოებიდამონოგრაფიები**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ავტორი/ავტორები | დასახელება | გამომცემლობა | წელი |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**სამეცნიეროჟურნალისრედაქტორობადასამეცნიეროგამოცემებისრედკოლეგიისწევრობა**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | სამეცნიეროგამოცემისდასახელება | პოზიცია |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**საერთაშორისოსაგრანტოპროექტებშიმუშაობისგამოცდილება**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | წლები | სამეცნიეროფონდი | № - პროექტისდასახელება | სტატუსიპროექტში |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**დასრულებულისამეცნიერო-კვლევითიპროექტებიბოლოხუთიწლისმანძილზე**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | წელი | პროექტისდასახელება | სტატუსიპროექტში |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

 **უცხოენისცოდნა**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| უცხოენა | საწყისიდონე | საშუალო | კარგი | ძალიანკარგი | მონიშნეთთუგაქვთშესაბამისისერტიფიკატი |
| ინგლისური |  |  |  | **+** |  |
| რუსული |  | **+** |  |  |  |
| მიუთითეთსხვა |  |  |  |  |  |

**საოფისეპროგრამებისცოდნა**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| პროგრამა | საწყისიდონე | საშუალო | კარგი | ძალიანკარგი |
| Microsoft Office Word |  |  |  | + |
| Microsoft Office Excel |  |  | + |  |
| Microsoft Office PowerPoint |  |  |  | + |
| Zoom |  |  |  | + |
| google drive |  |  |  | + |
| მიუთითეთსხვა |  |  |  |  |

**დამატებითიინფორმაცია**

სურვილისშემთხვევაშიშეგიძლიათმიუთითოთდამატებით