

პერსონალური მონაცემები

სახელი და გვარი	ნათია კოხრეიძე
დაბადების თარიღი	12.10.1979წ.
პირადი ნომერი	60001010169
მისამართი	ქ. ქუთაისი, ბარათაშვილის ქუჩა № 94
ტელეფონის ნომერი	599419403
ელ.ფოსტა	NATIAKOKHREIDZE@GMAIL.COM

განათლება

წლები	სასწავლებლის დასახელება	სპეციალობა	კვალიფიკაცია
1997-2002წწ.	აკაკი წერეთლის სახელობის სახელმწიფო უნივერსიტეტი	სტომატოლოგია	ზოგადი პროფილის ექიმი სტომატოლოგი

აკადემიური/სამეცნიერო ხარისხი

მინიჭების წელი	სასწავლებლის დასახელება	სპეციალობა	კვალიფიკაცია
2006 წ.	აკაკი წერეთლის სახელობის სახელმწიფო უნივერსიტეტი	თერაპიული სტომატოლოგია	თერაპიული სტომატოლოგია

სამეცნიერო-პედაგოგიური საქმიანობა

წლები	დაწესებულების დასახელება	აკადემიური თანამდებობა

სხვა სამუშაო გამოცდილება

წლები	ორგანიზაცია	პოზიცია
2006-2008	შპს „დენტალ-ლუქსი“	ექიმი
2017-2020	სტომატოლოგიური კლინიკა „ბედნიერი ღიმილი“	ექიმი
2020-დღემდე	სტომატოლოგიური კლინიკა „დენტალ-ქარი“	ექიმი

კვალიფიკაციის ამაღლება სპეციალობით ან პედაგოგიური საქმიანობის მიმართულებით

№	თარიღი	სასწავლო კურსის, სემინარის, ტრენინგის დასახელება	თქვენი სტატუსი (ფასილიტატორი, მონაწილე)
1	2012	ზრდასრულთა ეფექტური სწავლება-თანამედროვე მიდგომები	ექიმი
2	2010	უწყვეტი განათლების პროგრამა - სტომატოლოგია	ექიმი
3	2020	სტომატოლოგიურ მომსახურებასთან ასოცირებული - ინფექციების პრევენცია და კონტროლი	ექიმი
4			
5			

სამაგისტრო და სადოქტორო ნაშრომების ხელმძღვანელობა

№	თარიღი	სტუდენტი/დისერტანტი	თემა	
1				
2				

ბოლო 5 წლის განმავლობაში გამოქვეყნებული სამეცნიერო-კვლევითი სტატიები:

№	ავტორი/ავტორები	სტატიის დასახელება	სამეცნიერო ჟურნალის დასახელება	წელი	გვერდები/ბმული
1					
2					

საგანმანათლებლო პროგრამის ფარგლებში სამეცნიერო კონფერენციებში მონაწილეობა

№	თარიღი	კონფერენციის დასახელება	მოხსენების სათაური	ქვეყანა, ქალაქი
1	2006	საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია (ბათუმი)		ბათუმი
2	2012	რეგიონალური სამეცნიერო პრაქტიკული სტომატოლოგია		ქუთაისი
3	2017	საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია		ქუთაისი
4	2014	საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია		ქუთაისი

5	2020	საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია - რეგიონალური კონფერენცია		ბათუმი
---	------	---	--	--------

გამოცემული სახელმძღვანელოები და მონოგრაფიები

№	ავტორი/ავტორები	დასახელება	გამომცემლობა	წელი
1				
2				

სამეცნიერო ჟურნალის რედაქტორობა და სამეცნიერო გამოცემების რედაქციის წევრობა

№	სამეცნიერო გამოცემის დასახელება	პოზიცია
1		
2		

საერთაშორისო საგრანტო პროექტებში მუშაობის გამოცდილება

№	წლები	სამეცნიერო ფონდი	№ - პროექტის დასახელება	სტატუსი პროექტში

დასრულებული სამეცნიერო-კვლევითი პროექტები ბოლო ხუთი წლის მანძილზე

№	წელი	პროექტის დასახელება	სტატუსი პროექტში
1			
2			

უცხო ენის ცოდნა

უცხო ენა	საწყისი დონე	საშუალო	კარგი	ძალიან კარგი	მონიშნეთ თუ გაქვთ შესაბამისი სერტიფიკატი
ინგლისური			+		
რუსული			+		
მიუთითეთ სხვა					

საოფისე პროგრამების ცოდნა

პროგრამა	საწყისი დონე	საშუალო	კარგი	ძალიან კარგი
Microsoft Office Word			+	
Microsoft Office Excel		+		
Microsoft Office PowerPoint			+	
Zoom				+
google drive				
მიუთითეთ სხვა				

დამატებითი ინფორმაცია

სურვილის შემთხვევაში შეგიძლიათ მიუთითოთ დამატებით