**პერსონალური მონაცემები**

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი და გვარი | ანა გორგოძე |
| დაბადების თარიღი | 16.07. 1991 |
| პირადი ნომერი | 60001137016 |
| მისამართი | ქუთაისი. ბუხაიძის მე 2 მიკრო 12/10 |
| ტელეფონის ნომერი | 558179297 |
| ელ.ფოსტა | gorgodze.ana@mail.ru |

 **განათლება**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| წლები | სასწავლებლის დასახელება | სპეციალობა  | კვალიფიკაცია |
| 2009-2014 | ა.წერეთლის სახ.სახელმწიფო უნივერსიტეტი | სტომატოლოგია | ბაკალავრი |
| 2014-2016 | შ.პ.ს. ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი |  რეზიდენტურა „ბავშვთა და მოზრდილთა თერაპიული სტომატოლოგია“ | ექიმი, თერაპევტ-სტომატოლოგი |
| **2016-2017****2017-2018****2018-2019** | შ.პ.ს.ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი.პაროდონტოლოგიის საერთაშორისო სკოლა, კლინიკა „ალბიუსი“პაროდონტოლოგიის საერთაშორისო სკოლა, კლინიკა „ალბიუსი“ | ქირურგიული სტომატოლოგიაკონსერვატიული პაროდონტოლოგიაქირურგიული პაროდონტოლოგია | სუბსპეციალობა, ქირურგი სტომატოლოგი.თერაპევტ პაროდონტოლოგიქირურგი პაროდონტოლოგი |

**აკადემიური/სამეცნიერო ხარისხი**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| მინიჭების წელი | სასწავლებლის დასახელება  | სპეციალობა  | კვალიფიკაცია |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**სამეცნიერო-პედაგოგიური საქმიანობა**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| წლები | დაწესებულების დასახელება | აკადემიური თანამდებობა |
| 2020-2021 | შ.პ.ს ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი | ლოკალური ხელმძღვანელი-სარეზიდენტო პროგრამა, „ბავშვთა და მოზრდილთა ტერაპიული სტომატოლოგია“ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **სხვა სამუშაო გამოცდილება**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| წლები | ორგანიზაცია | პოზიცია |
| **2016-2021** | შ.პ.ს. ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი | თერაპევტ,პაროდონტოლოგი |
| 2020-2021 | შ.პ.ს. ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი | ლოკალური ხელმძღვანელი, სარეზიდენტო პროგრამა: „ბავშვთა და მოზრდილთა თერაპიული სტომატოლოგია“ |

**კვალიფიკაციის ამაღლება სპეციალობით ან პედაგოგიური საქმიანობის მიმართულებით**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | თარიღი | სასწავლო კურსის, სემინარის, ტრენინგის დასახელება | თქვენი სტატუსი (ფასილიტატორი, მონაწილე) |
| 1 | 2014-2015 2017 | The10 , 11,13 th Annual International Congress of The Georgian Stomatological Association | მონაწილე |
| 2 | 2015 22-23 მაისი  | იმპლანტაციის ქირურგიული და ორთოპედიული თავისებურებები და საბაზისო ასპექტებიინოვაციები თერაპიულ სტომატოლოგიაში | მონაწილე |
| 3 | 2016 . 2 April  | RADIX Regional Dental Conference | მონაწილე |
| 4 | 2013 2 Novermber | RADIX “DENTISTRY FOR HUMAN HEALTH” | მონაწილე |
| 567 | 2012 30 Novermber 2014 . 07.0601.02.201906.12.201915.05.2021 | RADIX “MODERN CHALLENGES OF CLINICAL DENTISTRY”GSA New Vision in Dentistry Successfully attended the course “Optimal decisions in treatment of complex clinical cases: conjunction of periodontology with Orthodontics and Prosthodontics”Regional Conference organized by Georgia Association of Periodontologyპირველადი სამედიცინო დახმარების ტრენინგი Has Completed First Aid Training | მონაწილე |

**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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**გამოცემული სახელმძღვანელოები და მონოგრაფიები**

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

**სამეცნიერო ჟურნალის რედაქტორობა და სამეცნიერო გამოცემების რედკოლეგიის 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 სხვაგერმანული |  | **+** |  |  |  |

**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