

პერსონალური მონაცემები

სახელი და გვარი	დავით გორგოძე
დაბადების თარიღი	10.12.1988
პირადი ნომერი	09001019175
მისამართი	ქ.ქუთაისი, არაყიშვილის 3
ტელეფონის ნომერი	571101098
ელ.ფოსტა	dgorgodze@evex.ge

განათლება

წლები	სასწავლებლის დასახელება	სპეციალობა	კვალიფიკაცია
2006-2012წ	აკაკი წერეთლის სახელმწიფო უნივერსიტეტი	სტომატოლოგიის ფაკულტეტი	ბაკალავრი
2012-2014	ხარკოვის დიპლომის შემდგომი სამედიცინო აკადემია	ყბა-სახის ქირურგია	მაგისტრი

აკადემიური/სამეცნიერო ხარისხი

მინიჭების წელი	სასწავლებლის დასახელება	სპეციალობა	კვალიფიკაცია

სამეცნიერო-პედაგოგიური საქმიანობა

წლები	დაწესებულების დასახელება	აკადემიური თანამდებობა
2017-დღემდე	აკაკი წერეთლის სახელმწიფო უნივერსიტეტი	მოწვეული ლექტორი

სხვა სამუშაო გამოცდილება

წლები	ორგანიზაცია	პოზიცია
2015-დღემდე	ქუთაისის რეგიონალური კლინიკური საავადმყოფო	ექიმი, ყბა-სახის ქირურგი
2015-დღემდე	ქუთაისის ცენტრალური საავადმყოფო	ექიმი, ყბა-სახის ქირურგი
2016-დღემდე	დასავლეთ საქართველოს ინტერვენციული მედიცინის ეროვნული ცენტრი	ყბა-სახის ქირურგიის სამსახურის უფროსი; ექიმი, ყბა-სახის ქირურგი

CV

2016-დღემდე	ქობულეთის რეფერალური ჰოსპიტალი	მიწვეული ყბა-სახის ქირურგი
2016-2018	ბათუმის რეფერალური ჰოსპიტალი	მიწვეული ყბა-სახის ქირურგი

კვალიფიკაციის ამაღლება სპეციალობით ან პედაგოგიური საქმიანობის მიმართულებით

№	თარიღი	სასწავლო კურსის, სემინარის, ტრენინგის დასახელება	თქვენი სტატუსი (ფასილიტატორი, მონაწილე)
1			
2			
3			
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/ზომული
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 რედაქტორის 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