**პერსონალური მონაცემები**

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი და გვარი | ხათუნა მელაძე |
| დაბადების თარიღი | 27.08.1982 |
| პირადი ნომერი | 60002014171 |
| მისამართი | ქ.ქუთაისი. გორის ქ.7 |
| ტელეფონის ნომერი | 597452727 |
| ელ.ფოსტა | meladze.xatuna@gmail.com |

 **განათლება**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| წლები | სასწავლებლის დასახელება | სპეციალობა  | კვალიფიკაცია |
| 1999-2004 | ქუთაისის სამედიცინო ინსტიტუტი ,,ქუთაისი’’. | სტომატოლოგია | ბაკალავრი |
| 2005-2006 | ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი. | თერაპიული სტომატოლოგია | რეზიდენტურა |
| 2011-2012 | ქუთაისის რეგიონალური სტომატოლოგიური ცენტრი.ყბა-სახის ქირურგიის სპეციალიზირებული კლინიკა. | ქირურგიული სტომატოლოგია | რეზიდენტურა |
| 2017-2018 | თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი.დიპლომიშემდგომი სამედიცინო განათლების და უწყვეტი პროფესიული განვითარების ინსტიტუტი. | ორთოპედიული სტომატოლოგია | რეზიდენტურა |
|  |

**აკადემიური/სამეცნიერო ხარისხი**

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

**სამეცნიერო-პედაგოგიური საქმიანობა**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| წლები | დაწესებულების დასახელება | აკადემიური თანამდებობა |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **სხვა სამუშაო გამოცდილება**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| წლები | ორგანიზაცია | პოზიცია |
| 2008-2021 | შპს ,,დენტალ სტუდიო’’ ,კერძო სტომატოლოგიური კლინიკა | დირექტორი.თეარპევტი,ქირურგი,ორთოპედ სტომატოლოგი |
| 2013-2021 | შპს ყბა-სახის ქირურგიის სპეციალიზირებული კლინიკა | ქირურგი-თერაპევტი სტომატოლოგი |
| 2019-2021 | საქართველოს ბავშვთა სტომატოლოგთა ასოციაცია | დასავლეთ საქართველოს წარმომადგენელი |
|  | 2019-2021 |  | საქართველოს პაროდონტოლოგთა ასოციაცია | წარმომადგენლის მოადგილე |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2020-2021 | საქართველოს სტომატოლოგთა ასოციაცია | ქ.ქუთაისის წარმომადგენელი |

**კვალიფიკაციის ამაღლება სპეციალობით ან პედაგოგიური საქმიანობის მიმართულებით**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | თარიღი | სასწავლო კურსის, სემინარის, ტრენინგის დასახელება | თქვენი სტატუსი (ფასილიტატორი, მონაწილე) |
| 1 | 07.06.2014 | Moder n methods and Technologies in Endodontics Treatment. | მსმენელი |
| 2 | 26.04.2015 | თბილისის მე 3 საერთაშორისო კონგრესი დენტალურ იმპლანტოლოგიაში. | მსმენელი |
| 3 | 24.01.2015 | Has attended the Hands-on Course ‘’Augmentation’’. | მსმენელი |
| 4 | 17.07.2015 | The 11th Annual International Congress of THE Georgian Stomatological Association. | მსმენელი |
| 5 | 8.12.2016 | დენტალ თბილისობა -2016. | მსმენელი |
| **6** | 2.10.2016 | Has attended the Advanced Education Program ,,Prosthetic options in implant dentistry’’. | მსმენელი |
| **7** | 18.06.2016 | **,,**Computed Tomography Applications for Dental Implantology. | მსმენელი |
| 8 | 20.12.2017 | Has attended the Advanced Education Program in Implant Dentistry. | მსმენელი |
| 9 | 3.06.2017 | Igor Noenko’s Author’s Course: Basics of Endodonticb Treatment. | მსმენელი |
| 10 | 12.12.2017 | 1st International Congress of Gerorgian Pediatric Dentistry Association. | მსმენელი |
| 11 | 17.02.2018 | Denis Krutikov’s Author’s Course: Anterior Teeth Direct Composite Restoration. | მსმენელი |
| 12 | 26.10.2018 | International conference and exhebition ‘’Periotbilisi-2018’’ organized by ‘’ Georgian Association of Periodontology. | მსმენელი |
| 13 | 21.04.2018 | 5 th International Congress: ‘’European Vision In Dental Implantology’’. | მსმენელი |
| 14 | 19.10.2019 | Minimal Invasive Endodontic Treatment Using Microscope and CBCT. | მსმენელი |
| 15 | 03.11.2019 | 3rd International Congress of Georgian Pediatric Dentistry Association. | მსმენელი |
| 16 | 4.09.2019 | MIS Prosthetic Course. | მსმენელი |
| 17 | 6.12.2019 | Regional Conference organized by Georgia Association of Periodontology. | მსმენელი |
| 18 | 9.02.2019 | 3D Diagnostic basic course. | მსმენელი |
| 19 | 9.03.2019 | Georgian Academy of Periodontology’’the 50 hours of education course. | მსმენელი |
| 20 | 10.04.2020 | Periodontal Diseases a Reason of Complications in Implant Dentistry. | მსმენელი |
| 21 | 14.04.2020 | Digital implantology. | მსმენელი |
| 22 | 16.04.2020 | Has successfully completed a 2 hour webinar presentacion on ,, Screw- retained implant restorations.Sistems overview. | მსმენელი |

**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 |  | საშუალო |  |  | ისევ სწავლების პროცესში |
| რუსული |  |  | კარგი |  |  |
| მიუთითეთ სხვა |  |  |  |  |  |

**საოფისე პროგრამების ცოდნა**

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

**დამატებითი ინფორმაცია**

სურვილის შემთხვევაში შეგიძლიათ მიუთითოთ დამატებით