**პერსონალური მონაცემები**

|  |  |
| --- | --- |
| სახელი და გვარი | გივი პისარევი |
| დაბადების თარიღი | 26.09.1987 |
| მისამართი | თბილისი,მოსკოვის გამზირი 5 კვ,კორპ 8 ბინა 50 |
| ტელეფონის ნომერი | 599243020 |
| ელ.ფოსტა | pisarevi@gmail.com |

 **განათლება**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| წლები | სასწავლებლის დასახელება | სპეციალობა  | კვალიფიკაცია |
| 2005–2010 | თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი | მედიცინის ფაკულტეტი | დიპლომირებული მედიკოსის აკადემიური ხარისხისამკურნალო საქმის სპეციალობით. |
| 2011–2016 | თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტი | რეზიდენტურა ზოგად ქირურგიაში | ზოგადი ქირურგია |
|  |  |  |  |

 **სამუშაო გამოცდილება**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| წლები | ორგანიზაცია | პოზიცია |
| **01.12.2016****დღემდე** | შ.პ.ს. აკ ყიფშიზის სახ.ცენტრალური საუნივერსიტეტო კლინიკა. | ზოგადი ქირურგია |
| 01.02.2016 | შ.პ.ს. მედინვესტმმენტი | ზოგადი ქირურგია |
| 2017–2018 | შ.პ.ს პინეო ეკოსისტემა. | ზოგადი ქირურგია |
| 01.03.2018 | იოანე მოწყალეს სახ. პრივატ კლინიკა | ზოგადი ქირურგია |

 **უცხო ენის ცოდნა**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| უცხო ენა | საწყისი დონე | საშუალო | კარგი | ძალიან კარგი | მონიშნეთ თუ გაქვთ შესაბამისი სერტიფიკატი |
| ქართული |  |  |  | ***√*** |  |
| რუსული |  | ***√*** |  |  |  |
| ინგლისური |  |  | **√** |  |  |
| ფრანგული |  |  |  |  |  |

**საოფისე პროგრამების ცოდნა**

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

**კვალიფიკაციის ასამაღლებელ კურსებში, სემინარებში, ტრენინგებში მონაწილეობა**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | წელი | ტრენინგის დასახელება | თქვენი სტატუსი (ფასილიტატორი, მონაწილე, ორგანიზატორი) |
| 1 | 23-24 OCTOMBER -  | RFA PROCEDURE WITH CLOSURE FAST , | Participant |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**პუბლიკაციები**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | წელი | პუბლიკაცის სახელი |  |
| 1 | 01.06.2020 | მწვავე მუცელი– ჟურნალი მკურნალი |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**სამეცნიერო აქტივობები**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | წელი | სამეცნიერო აქტივობები |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**დამატებითი ინფორმაცია**

სურვილის შემთხვევაში შეგიძლიათ მიუთითოთ დამატებით