

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Jerzy Fajnhaken
Indirizzo	Via S. Pianell 22/A, 20125 Milano
Telefono	+39 3488505546
Fax	
E-mail	fajnhaken@gmail.com
Nazionalità	Italiano
Data di nascita	21/04/1954

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
Az-Osp – ICP
Via A. Doria 52 Milano
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
Medico Chirurgo specialista in Terapia Fisica e Fisioterapia - Fisiatra
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
1974 – 1987
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
Università degli studi di Milano
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
Medicina e Chirurgia
Specializzazione in Terapia Fisica e fisioterapia (Fisiatria)
Dott. In Medicina e Chirurgia
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

PRIMA LINGUA **Italiano**

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura **Inglese, polacco, ebraico**
si
- Capacità di scrittura **Inglese, polacco, ebraico**
si

- Capacità di espressione orale si

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

DISCRETE

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Discreto

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

PC, strumenti di terapia fisica e fisioterapia

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03.

Città , data
Milano 21/06/2013

NOME E COGNOME (FIRMA)

_____Jerzy Fajnhaken_____