

# ЕВРОПЕЙСКИ ФОРМАТ НА АВТОБИОГРАФИЯ



## ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Име  
Адрес  
Телефон  
Факс  
E-mail

Националност

Дата на раждане



**Иванета Димитрова Йончева-Бисерова**

-

**ivanetayonctwva@gmail.com**

българска

## ТРУДОВ СТАЖ

- Дати (от-до)
- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност
- Основни дейности и отговорности

**01.01.2018 Г, - до момента**  
УМБАЛ „Дева Мария“, Бургас

Началник кардиологично отделение с интензивен сектор

- Дати (от-до)
- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност
- Основни дейности и отговорности

**01.01.2013 г -31.12.2017 г**  
УМБАЛ „Дева Мария“, Бургас

Завеждащ интензивен сектор към Кардиологично отделение

- Дати (от-до)
- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност
- Основни дейности и отговорности

**01.052009 г- 31.082012 г.**  
УНСБАЛ „Св. Екатерина“, София

Специализант по кардиология

- Дати (от-до)
- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност
- Основни дейности и отговорности

**01.09.2008 г. – 30.04.2009 г.**  
Тракийски университет, Стара Загора

Специализант по кардиология

- Дати (от-до)
- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

**01.10.2004 г. – 31.08.2008 г.**  
Тракийски университет, Стара Загора

Специализант по вътрешни болести

• Основни дейности и отговорности

• Дати (от-до)

**01.01.2001 г. – 30.09.2004 г.**

• Име и адрес на работодателя

ИМП, София

• Вид на дейността или сферата на работа

• Заемана длъжност

Общопрактикуващ лекар

• Основни дейности и отговорности

**ОБРАЗОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ**

• Дати (от-до)

**08.2019 г.**

• Име и вид на обучаващата или образователната организация

Медицински университет, Варна

• Основни предмети/застъпени професионални умения

Зачисляване на задочна доктуратура на тема: „Промяна в профиброзната активност след имплантация на постоянен кардиостимулатор“я

• Наименование на придобитата квалификация

• Дати (от-до)

**31.03.2017 г.**

• Име и вид на обучаващата или образователната организация

Медицински университет, София

• Основни предмети/застъпени професионални умения

• Наименование на придобитата квалификация

Сертификат Кардиостимулация – експертно ниво

• Дати (от-до)

**02.07.2014 г.**

• Име и вид на обучаващата или образователната организация

Медицински университет- София

• Основни предмети/застъпени професионални умения

• Наименование на придобитата квалификация

Ехокардиография – експертно ниво

• Дати (от-до)

**23.07.2013 г.**

• Име и вид на обучаващата или образователната организация

Медицински университет- София

• Основни предмети/застъпени професионални умения

• Наименование на придобитата квалификация

Сертификат Кардиостимулация – базово ниво

• Дати (от-до)

**10.06.2013 г.**

• Име и вид на обучаващата или образователната организация

Медицински университет- София

• Основни предмети/застъпени професионални умения

• Наименование на придобитата квалификация

Ехокардиография – базово ниво

• Дати (от-до)

**01.01.2013 г.**

• Име и вид на обучаващата или образователната организация

Тракийски университет, Стара Загора

- Основни предмети/застъпени професионални умения
- Наименование на придобитата квалификация

Специалист по кардиология

- Дати (от-до)

**2000 г.**

- Име и вид на обучаващата или образователната организация
- Основни предмети/застъпени професионални умения
- Наименование на придобитата квалификация

Висш медицински институт, София

Магистър по Медицина

### **Лични умения и компетенции**

*Придобити в жизнения път или в професията, но не непременно удостоверени с официален документ или диплома.*

МАЙЧИН ЕЗИК

**Български език**

ДРУГИ ЕЗИЦИ

**Английски, руски езици**