**РЕЗЮМЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия | Самохвалов |
| 2. | Имя, отчество | Алексей Александрович |
| 3. | Дата рождения | 11 ноября 1977 года |
| 4. | Ученая степень/звание | Нет |
| 5. | Телефон служебный | 8(3822)644-465 |
|  |
| 7. | Факс | 8(3822) 644-801 |
| 8. | Адрес эл. почты | egozae@gmail.com |

9. Знание иностранных языков (1-плохо, 5 – отлично):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Иностранный язык | Разговор | Чтение | Письмо |
| Русский |  | Родной |  |
| Немецкий | 3 | 4 | 3 |

10. Стаж работы: Общий –22 года по специальности – 18 лет

11. Высшее образование, интернатура, ординатура, аспирантура, докторантура и курсы повышения квалификации, сдача сертификационных экзаменов: (в обратном хронологическом порядке)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Квалификация | Номер диплома, сертификата | Дата (месяц/год) Период действия сертификата | | Название учреждения, факультет |
| Начало действия с | Срок действия до |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Повышение квалификации по циклу Анестезиология и Реаниматология | Сетификат специалиста ОП № 03128 | 30.12.2020 | 5 лет | АНОДПО “НИПКРЗ”  г. Новосибирск |
| Повышение квалификации по циклу Анестезиология и Реаниматология | Сетификат специалиста  № 18128 | 2016 | 5 лет | НИИ кардиологии, г. Томск, ул. Киевская, 111А. |
| Повышение квалификации по циклу Анестезиология и Реаниматология | Свидетельство  № 5229 | 2011 | 5 лет | ГОУ ДПО СПб МАПО Росздрава |
| Анестезиология и Реаниматология «клиническая ординатура» | Приложение к диплому №491 | 2004 | 2006 | СибГМУ г. Томск, Московский тр-т 2 ст 20. Россия. |
| Педиатрия | Диплом ВСБ  № 0541034 | 1998 | 2004 | СибГМУ г. Томск, Московский тр-т 2 ст 20. Россия. |

12. Участие в семинарах, тренингах, курсах по вопросам клинических исследований: (в обратном хронологическом порядке) нет

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Название | Номер диплома, сертификата, дата выдачи | Дата (месяц/год) | | Название учебного заведения/организации, адрес (город) |
| с | до |
| GCP | Certificate of Completion | 05.04.2022 | 05.04.2025 | NIDA Clinical Trials Network |

13. Участие в клинических исследованиях:(в обратном хронологическом порядке, в том числе в настоящее время) нет

14. Количество публикаций: нет

15. Научные работы: (перечень монографий, статей и т.п. по профилю клинического исследователя, которые планируются проводить) по требованию: нет