

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**PICHLER ANGELIKA**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

*angelika.pichler@sabes.it*

Nazionalità

Data di nascita

Formazione

*Infermiera / Krankenpflegerin*

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore

*06/10/1986 ad oggi / bis heute*

*Azienda sanitaria dell'Alto Adige – Comprensorio di Bolzano*

*Südtiroler Sanitätsbetrieb – Bezirk Bozen*

*Azienda Sanitaria / Sanitätsbetrieb*

- Principali mansioni
- Date (da – a)

*Infermiera reparto ortopedia / Krankenpflegerin Abteilung Orthopädie*

*Dal 06/10/1986 al 09/1987 vom 06/10/1986 bis 09/1987*

- Principali mansioni

*Infermiera di sala operatoria /strumentista - Krankenpflegerin im Operationssaal / Instrumentarin*

- Date (da – a)

*10/1987 al 09/2016 10/1987 bis 09/2016*

- Principali mansioni

*Infermiera Vicecoordinatrice del Reparto Operatorio Ospedale di Bolzano*

*Krankenpflegerin – Vizekoordinatorin der Operationsabteilung / Krankenhaus Bozen*

- Date (da – a)

*10-2016 ad oggi 10/2016 bis heute*

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Anno
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

*1981/1983*

*Scuola superiore specializzata / Fachoberschule für Frauenberufe*

- Anno *1983/1986*
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Scuola per Infermieri San Francesco di Bolzano - Krankenpflegeschule St.Franziskus Bozen*
  - Qualifica conseguita o formazione *Diploma di Infermiera Diplom für Krankenpflege*
- 

- Anno *1992*
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione *Unità Sanitaria Centro Sud – Sanitätseinheit Mitte-Süd*
- Qualifica conseguita o formazione *Corso di specializzazione per strumentisti Spezialisierungskurs für Op-Pflege*





