



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Silvia Murachelli**

Indirizzo(i) **Via ...**

Telefono(i) **06 55170417**

Cellulare: **349 8420012**

Fax **06 55170560**

E-mail **silvia.murachelli@inmi.it**

Cittadinanza **Italiana**

Data di nascita **01.12.1955**

Sesso **F**

Occupazione desiderata/Settore professionale
Farmacista ospedaliera

Esperienza professionale

Date **da ottobre 1999 ad oggi**
da febbraio 1988 a ottobre 1999
da novembre 1981 a febbraio 1988

Lavoro o posizione ricoperti **Direttore U.O.C. Farmacia ospedaliera**
Dirigente Farmacia ospedaliera
Collaboratore presso farmacie aperte al pubblico

Principali attività e responsabilità **Coordinamento e supervisione attività istituzionali UOC Farmacia ospedaliera – Membro commissione prontuario ospedaliero, commissione dispositivi medici, comitato infezioni ospedaliere, comitato etico, gruppo di lavoro regionale per l'individuazione del percorso farmaco terapeutico per i pazienti affetti da HIV. Docente di farmacologia generale al 1° anno del corso di laurea in scienze infermieristiche dell'università La Sapienza - Roma**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **INMI Lazzaro Spallanzani IRCCS – Via Portuense, 292 – 00149 Roma**

Tipo di attività o settore **Farmacia Ospedaliera**

Istruzione e formazione

Date **Anno accademico 1979/1980**

Titolo della qualifica rilasciata **Laurea in farmacia con lode**

Principali tematiche/competenze professionali possedute **Farmacologia generale e clinica**
Programmazione economica, pianificazione e controllo
Comunicazione e gestione risorse umane
Farmaco economia
Sperimentazione Clinica
Statistica Epidemiologia

Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione **INMI**
AIFA
SIFO e EAHP
Università degli studi di Pisa

Livello nella classificazione nazionale o internazionale **Facoltativo (v. Istruzioni)**

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) Italiano

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Lingua francese

Lingua

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
B1	B1	B1	B1	B1

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze organizzative Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze tecniche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze informatiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Capacità e competenze artistiche Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Altre capacità e competenze Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. (facoltativo, v. istruzioni)

Patente Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)

Ulteriori informazioni Inserire qui ogni altra informazione utile, ad esempio persone di riferimento, referenze, ecc. (facoltativo, v. istruzioni)

Allegati Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali (facoltativo)".

Firma

