

Informazioni Personali

SABRINA FONTANA

Telefono Aziendale: 0512142216

Email
Aziendale: sabrina.fontana@aosp.bo.it

Data di nascita: 11/ 9/ 1973

Esperienza Lavorativa

Data (da - a) 2/ 2012 - In corso

Nome e Indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

Tipo Impiego CAT. D LIV. SUPER

Principali mansioni e responsabilità COORD INF AREA ASSIST MED INT ZOLI, STRKE UNIT E TER METABOL -

Data (da - a) 1/ 2006 - In corso

Nome e Indirizzo del datore di lavoro AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

Tipo Impiego CAT.D

Principali mansioni e responsabilità MED.INT.ZOLI - DEG.MM -

Competenze Personali

Lingua Madre italiano

Altre Competenze