

## POLICLINICO DI SANT'ORSOLA



## Informazioni Personali

ELEONORA SCAIOLI

**Email** 

Aziendale: eleonora.scaioli@aosp.bo.it

Data di nascita: 4/10/1983

Esperienza Lavorativa

Data (da - a) 8/ 2020 - In corso

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA POLICLINICO S. ORSOLA-MALPIGHI BOLOGNA

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

3/2020 - 7/2020

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA-UNIVERSITARIA POLICLINICO S.ORSOLA MALPIGHI DI BOLOGNA

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

3/2019 - 3/2020

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA -UNIVERSITARIA "POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA

(BO)

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

9/2018 - 3/2019

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA -UNIVERSITARIA "POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

9/2017 - 8/2018



## POLICLINICO DI SANT'ORSOLA



Nome e Indirzzo del datore di lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA -UNIVERSITARIA "POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA

(BO

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

1/2017 - 12/2017

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA -UNIVERSITARIA "POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA (BO

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

1/2016 - 12/2016

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA -UNIVERSITARIA "POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA (BO

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

1/2015 - 12/2015

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA -UNIVERSITARIA "POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA

(BO

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

11/2014 - 12/2014

Nome e Indirzzo del datore di lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA -UNIVERSITARIA "POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA

(BO

Tipo Impiego

**MEDICO** 

Principali mansioni e responsabilità

Data (da - a)

7/2014 - 11/2014

Nome e Indirzzo del datore di

lavoro

AZIENDA OSPEDALIERA -UNIVERSITARIA "POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI"DI BOLOGNA (BO



## POLICLINICO DI SANT'ORSOLA



Tipo Impiego

Principali mansioni e responsabilità

Istruzione e Formazione

Data (da - a)

8/2014 - 3/2019

MEDICO

Nome e Tipo Istituto

Università degli studi di Bologna

Qualifica conseguita

Assegno di ricerca professionalizzante

Istruzione e Formazione

Data (da - a)

6/2009 - 7/2014

Nome e Tipo Istituto

Università degli studi di Bologna

Qualifica conseguita

Specializzazione in Gastroenterologia

Istruzione e Formazione

Data (da - a)

10/ 2002 - 6/ 2008

Nome e Tipo Istituto

Università degli studi di Bologna

Qualifica conseguita

Laurea in Medicina e Chirurgia

**Competenze Personali** 

Lingua Madre

italiano

**Altre Competenze**