

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

Dott. PUNZI Luigi

[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

Nazionalità

ITALIANA

Data di nascita

[Giorno, mese, anno] 01/02/1958

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

MEDICO EMERGENZA TERRITORIALE
CONVENZIONATO ASL8 CAGLIARI DAL
1/10/99

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUTTORE BLSO IRC dal 2005
ISTRUTTORE PBLSD. IRC

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

MATURITÀ SCIENTIFICA 1977

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

LAUREA MEDICINA-CHIRURGIA 19/12/88

• Qualifica conseguita

(110/110 C/O UNIV. CAGLIARI)

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

SPECIALIZZAZ. FISIATRIA 17/7/93
C/O UNIVERSITÀ CAGLIARI
con voto 30/50

SINNAI 22/02/2016

July - Summer

22/02/2016