



Curriculum Vitae Europass



Informazioni personali

Cognome/Nome *Toscano Teresa*
Indirizzo *Via Tramonto ,n°29 Pomigliano D'Arco*
Telefono *081 8842120* Mobile *3291525159*
E-mail *terry21-8@hotmail.it*
Cittadinanza *italiana*
Data di nascita *21/08/1990*
Sesso *femmina*

Occupazione desiderata/Settore professionale *Farmacista
Settore chimico / farmaceutico*

Esperienza professionale

Date *18/07/16 al 10/09/16*
Lavoro o posizione ricoperti *Farmacista*
Principali attività e responsabilità *Vendita al banco; gestionale utilizzato: Wingsfar ;utilizzo Saniarp, prenotazione e dispensazione farmaci ospedalieri*
Nome e indirizzo del datore di lavoro *Incofarma*
Tipo di attività o settore *Farmaceutico*

Date *01/04/16 al 14/07/16*
Lavoro o posizione ricoperti *Praticante farmacista*
Principali attività e responsabilità *Vendita al banco; gestionale utilizzato :Winfarm; utilizzo Saniarp, prenotazione e dispensazione farmaci ospedalieri*
Nome e indirizzo del datore di lavoro *Farmacia Tanzillo*
Tipo di attività o settore *Farmaceutico*

Date *01/02/16 al 29/02/16*
Lavoro o posizione ricoperti *Operatore di produzione*
Principali attività e responsabilità *Confezionamento primario e secondario*
Nome e indirizzo del datore di lavoro *Cemon*
Tipo di attività o settore *Farmaceutico: rimedi omeopatici*

Date 07/09/15 al 30/11/15
 Lavoro o posizioni ricoperti Informatore farmaceutico scientifico remoto
 Principali attività e responsabilità Phone-detailing
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Mercurio Pharma
 Tipo di attività o settore Farmaceutico

Date 28/03/15 al 01/09/15
 Lavoro o posizioni ricoperti Farmacista
 Principali attività e responsabilità Vendita al banco; gestionale : Wmfarm
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Parafarmacia Asclepio
 Tipo di attività o settore Farmaceutico

Istruzione e formazione

Date 18/03/2015
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea Magistrale a ciclo unico in Farmacia
 Voto 110 e lode
 Principali tematiche/competenza professionali possedute Conoscenza delle nozioni di base e moderne della tecnologia farmaceutica ,delle norme legislative e deontologiche della farmacologia , farmacoterapia e tossicologia
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università degli studi di Napoli Federico II
 Attività accademica Tesi sperimentale presso il dipartimento di chimica farmaceutica e tossicologico
 Esame d'abilitazione alla professione (I sessione luglio 2015)

Date 09/2009
 Titolo della qualifica rilasciata Diploma di maturità
 Voto 83/100
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Liceo Scientifico Vittorio Imbriani

Capacità e competenze personali

Madrelingua italiano

Altra lingua inglese

Autovalutazione

Lingua

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

Capacità e competenze sociali Precisa, dinamica, estroversa . Predisposizione al lavoro, ottime doti comunicative

Capacità e competenze organizzative Capacità di lavorare in situazioni di stress ,legate soprattutto al rapporto con il pubblico
 Capacità e competenze tecniche Buona conoscenza del pacchetto office(word, excel, power point)

Ulteriori informazioni

Disponibilità lavorativa, per tirocinio e per stage
 Iscrizione all'albo dei farmacisti
 Automunita (Patente B)