

CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	maffei michele
Data di nascita	
Qualifica	I Fascia
Amministrazione	OSPEDALE DI CIRCOLO E FONDAZIONE MACCHI - VARESE
Incarico attuale	Dirigente - oculistica
Numero telefonico dell'ufficio	0332278424
Fax dell'ufficio	0332278310
E-mail istituzionale	

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZE LAVORATIVE

Titolo di studio	laurea in medicina e chirurgia												
Altri titoli di studio e professionali	- specializzazione in oftalmologia												
Esperienze professionali (incarichi ricoperti)													
Capacità linguistiche	<table border="1"><thead><tr><th>Lingua</th><th>Livello Parlato</th><th>Livello Scritto</th></tr></thead><tbody><tr><td>Inglese</td><td>Fluente</td><td>Eccellente</td></tr><tr><td>Tedesco</td><td>Fluente</td><td>Eccellente</td></tr><tr><td>Francese</td><td>Fluente</td><td>Fluente</td></tr></tbody></table>	Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto	Inglese	Fluente	Eccellente	Tedesco	Fluente	Eccellente	Francese	Fluente	Fluente
Lingua	Livello Parlato	Livello Scritto											
Inglese	Fluente	Eccellente											
Tedesco	Fluente	Eccellente											
Francese	Fluente	Fluente											
Capacità nell'uso delle tecnologie	- buona												
Altro (partecipazione a convegni e seminari, pubblicazioni, collaborazione a riviste, ecc., ed ogni altra informazione che il dirigente ritiene di dover pubblicare)	- partecipato a numerosi corsi e convegni sia in Italia che all'estero												