

ЕВРОПЕЙСКИ ФОРМАТ НА АВТОБИОГРАФИЯ



ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Име

E-mail

Националност

Пол

СТЕФКА СТОЯНОВА СТОЯНОВА

stefka.s.stoyanova@abv.bg

България

Жена

ТРУДОВ СТАЖ

Дати (от-до)

• Име и адрес на работодателя

• Вид на дейността или сферата на работа

• Заемана длъжност

16.10.2023г. –

СУ „Свети Климент Охридски“ гр. София
Факултет по химия и фармация

Висше образование. Фармация-фармацевтичен сектор-здравеопазване.

Асистент

18.04.2023 г. –

Фармадвайс ЕООД

Здравеопазване

Експерт по лекарствена регулация

11.2021 г. – 04.2023 г.

Софармаси 34 ЕООД

Здравеопазване

Магистър-фармацевт

06.2021 г. – 09.2021 г.

Софармаси 36 ЕООД

Здравеопазване

Магистър-фармацевт

12.2019 г. – 05.2021г.

Аптека Санита - Красимира Шунина ЕООД

Здравеопазване

Магистър-фармацевт

02.2019 г. – 11.2019 г.

Аптека Санита - Красимира Шунина ЕООД

Здравеопазване

Технически сътрудник

07. 2016 г. – 08.2016 г.

Здравеопазване

Преносвач

Дати (от-до)

• Име и адрес на работодателя

• Вид на дейността или сферата на работа

• Заемана длъжност

Дати (от-до)

• Вид на дейността или сферата на работа

• Заемана длъжност

• **Дати (от-до)**

- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

ОБРАЗОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ

• **Дати (от-до)**

- Име и вид на обучаващата или образователната организация
- Основни предмети/застъпени професионални умения
- Наименование на придобитата квалификация

• **Дати (от-до)**

- Име и вид на обучаващата или образователната организация
- Основни предмети/застъпени професионални умения
- Наименование на придобитата квалификация

• **Дати (от-до)**

- Име и вид на обучаващата или образователната организация
- Наименование на придобитата квалификация

• **Дати (от-до)**

- Име и вид на обучаващата или образователната организация
- Наименование на придобитата квалификация

• **Дати (от-до)**

- Име и вид на обучаващата или образователната организация
- Наименование на придобитата квалификация

• **Дати (от-до)**

- Име и вид на обучаващата или образователната организация
- Наименование на придобитата квалификация

Лични умения и компетенции

Придобити в жизнения път или в професията, но не непременно удостоверени с официален документ или диплома.

МАЙЧИН ЕЗИК

07.2015г. – 09.2015 г.

"Мултифарм Прима" ЕООД, гр. Ямбол
Здравеопазване

Преносвач

02.2024 – 02.2024 г.

СУ „Св. Климент Охридски“, гр. София
Факултет по химия и фармация

Следдипломна квалификация – „Оценка на безопасност на козметични продукти“
съгласно Регламент ЕО 1223/2009г.

Оценител на безопасност на козметични продукти

07.2020г. – 12.2023 г.

СУ „Св. Климент Охридски“, гр.София
Факултет по химия и фармация

Докторантура – Социална медицина, организация на здравеопазването и фармацията
Тема на дисертационния труд: „Анализ на диагностичните и терапевтични стратегии при пациенти с артериална хипертония чрез методите за измерване на лекарствената използваемост и рационалната лекарствена употреба на макроравнище в България“

Доктор по фармация

10.2014г. – 11.2019 г.

СУ „Св. Климент Охридски“, гр.София
Факултет по химия и фармация

Магистър-фармацевт

2009 г. – 2014 г.

МГ"Атанас Радев"- гр. Ямбол

Средно образование

2006 г. – 2009 г.

ОУ "Христо Смирненски"-гр. Ямбол

Основно образование

2002 г. – 2009 г.

ОУ"Петко Рачов Славейков" - гр. Ямбол

Начално образование

Български

ДРУГИ ЕЗИЦИ

- Четене
- Писане
- Разговор

- Четене
- Писане
- Разговор

ТЕХНИЧЕСКИ УМЕНИЯ И КОМПЕТЕНЦИИ

Работа с компютри, със специфично оборудване, машини и др.

СВИДЕТЕЛСТВО ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА МПС

ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

• Дати (от-до)

- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

• Дати (от-до)

- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

• Дати (от-до)

- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

• Дати (от-до)

- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

• Дати (от-до)

- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

• Дати (от-до)

- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

Английски

много добро
много добро
много добро

Руски

добро
добро
добро

МНОГО ДОБРИ

Да

01.2024г. –

Българско Научно Дружество по Фармация
Здравеопазване

Член

01.2024г. –

Българско дружество по фармакология, клинична фармакология и терапия
Здравеопазване

Член

07.2021 г. – 08.2023 г.

Комисия по Оценка на здравни технологии към НСЦРЛП
Здравеопазване

Външен експерт към Комисията по ОЗТ

06.2022г. – 06.2023 г.

Факултетен съвет във Факултет по химия и фармация
СУ „Св. Климент Охридски“, гр. София
Образование. Здравеопазване
Член на Факултетен съвет

03.2020г. –

Български фармацевтичен съюз
Здравеопазване

Член

12.2017г. – 05.2019 г.

Факултетен студентски съвет във Факултет по химия и фармация
СУ „Св. Климент Охридски“, гр. София
Образование. Здравеопазване
Председател на Факултетен студентски съвет

- **Дати (от-до)**
- Име и адрес на работодателя
- Вид на дейността или сферата на работа
- Заемана длъжност

06.2016 г. – 05.2019 г.

Факултетен съвет във Факултет по химия и фармация

СУ „Св. Климент Охридски“, гр. София

Образование. Здравеопазване

Член на Факултетен съвет

ПРИЛОЖЕНИЯ