



INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome

SERAFIN SARA _____

U.O.C. di appartenenza

MEDICINA GENERALE 6°PIANO P.O. CASTELFRANCO VENETO _____

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

DAL 17/03/2003 AL 01/06/2003 INFERMIERE A TEMPO DETERMINATO MEDICINA P.O. TREVISO

Dal 02/06/2003 al 2009 ULSS n.8

Infermiere a tempo indeterminato U.O. Terapia intensiva P.O. castelfranco Veneto

DAL 2009 AL 2013

Infermiere a tempo indeterminato U.O. GRUPPO OPERATORIO servizio anestesia P.O.castelfranco veneto

DAL 2015 AL 30/10/2020

INfermiere a tempo indeterminato U.O. GRUPPO OPERATORIO servizio anestesia P.O.MONTEBELLUNA

DAL 2/11/2020 AL 16/01/2022

COORDINATRICE U.O.S. LUNGODEGENZA P.O. CASTELFRANCO VENETO

DAL 17/01/020022 A TUTT'OGGI

COORDINATRICE MEDICINA GENERALE 6°PIANO P.O. CASTELFRANCO VENETO

• Datore di lavoro

Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana

• Tipo di impiego (incarico)

COORDINATRICE INFERMIERISTICA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Laurea/Diploma

LAUREA IN INFERMIERISTICA

• Rilasciato da Università/Ente

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

• Anno

2002

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE ____ [**Indicare la lingua**]

Capacità di lettura ELEMENTARE _ [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

Capacità di scrittura ELEMENTARE [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

Capacità di espressione orale ELEMENTARE _ [Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

**CAPACITÀ ORGANIZZATIVE -
TECNICHE E COMPETENZE
INFORMATICHE**

-In possesso di MASTER DI PRIMO LIVELLO IN MANAGEMENT SANITARIO PER LE
FUNZIONI DI COORDINAMENTO conseguito nel 2011

-Docente per corsi personale OSS

-Commissaria per esame finale per Operatori Socio Sanitari

DATA 17/09/2025

F.TO SARA SERAFIN