РЕЗЮМЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Фамилия:** | **Авдеева** |
|  |  |  |
|  | **Имя, Отчество:** | **Ирина Юрьевна** |
|  |  |  |
|  | **Дата рождения:** | 06.04.1955 |
|  |  |  |
|  | **Ученая степень/звание:** | Кандидат медицинских наук |
|  |  |  |
|  | **Телефон служебный:** | 84956256964 |
|  |  |  |
|  | **Телефон мобильный:** | 89161437351 |
|  |  |  |
|  | **Факс:** |  |
|  |  |  |
|  | **Адрес эл. почты:** | avdeevaiy@gmail.com |

1. **Знание иностранных языков (1 – плохо, 5 – отлично):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Иностранный язык* | *Разговор* | *Чтение* | *Письмо* |
| *Русский* | родной | | |
| *Английский* | 3 | 4 | 3 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Опыт работы** *(в обратном хронологическом порядке, в т.ч. указать место работы по совместительству в настоящее время)***:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Должность* | *Дата (месяц/год)* | | *Название учреждения  Подразделение (отделение)  Адрес* |
| *с* | *до* |
| Заведующая отделением | 03.03.  1992 | По наст.время | ГБУЗ НИИ СП им.Н.В.Склифосовского ДЗМ Кардиологическое отделенеи для больных инфарктом миокарда. Г.Москва, Б.Сухаревская пл., д.3 |
| Врач анестезио-лог-реанимато-  лог | 11.1983 | 03.03.  1992 | ЦКБ 4ГУ МЗ СССР, отделение интенсивной терапии и нарушений ритма сердца. Г.Москва, ул.Маршала Тимошенко 16. |
| Врач-кардиолог | 09.1980 | 11.1983 | НИИ СП им.Н.В.Склифосовского , кардиологическое отделение |

1. **Стаж работы:** общий: 36 по специальности: 28
2. **Высшее образование, интернатура, ординатура, аспирантура, докторантура и курсы повышения квалификации, сдача сертификационных экзаменов***(в обратном хронологическом порядке)***:**

| *Квалификация* | *номер диплома, сертификата, дата выдачи* | *Дата (месяц/год)* | | *Название учреждения  Факультет (отделение) Адрес* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *с* | *до* |
| Сертификат кардиолога | 0277241298684  Рег №2582 | 28.12.2017 | 28.12.2022 | ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ , клиника неотложной кардиологии |
| Курсы повышения квалификации | 973 | 07.2013 | 07.2013 | ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ , клиника неотложной кардиологии |
| Сертификат кардиолога | A N 1667788 | 29.07.  2013 | 07.2018 | ГБУЗ НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ , клиника неотложной кардиологии |
| Кандидат медицинских наук | N 036650 | 1987 | 1990 | ЦКБ 4ГУ МЗ СССР |
| Клин.ординатураСкорая помощь |  | 09.1978 | 07.1980 | НИИ СП им.Н.В. Склифосов-ского, клиника неотложной кардиологии, г.Москва, Б.Колхозная пл., д.3 |
| Лечебное дело | Д-1 № 092127 | 09.1972 | 06.1978 | 1 ММИ им.И.М.Сеченова  Г.Москва, ул.Б.Пироговская 2/6. |

1. **Участие в семинарах, тренингах, курсах по вопросам проведения клинических исследований** *(в обратном хронологическом порядке)***:**

| *Название* | *Дата (месяц/год)* | | *Название учебного заведения/организации, адрес (город)* |
| --- | --- | --- | --- |
| *с* | *до* |  |
| Тренинг GCP Synergy research group | 11.2014 |  | Москва |
| Valiant (Novartis), совещание исследователей | 04.2000 | 04.2000 | Будапешт |
| Valiant (Novartis) совещание исследователей | 06.1998 | 06.1998 | Москва, Мариотт отель |
| Член Общества специалистов по сердечной недостаточности | С 2012 | По н.в. | Москва, Международный выставочный центр «Крокус экспо». |
| Член Общества врачей неотложной медицины | С 2012 | По н.в. | Москва, НИИ СП им.  Н.В. Склифосовского |

1. **Участие в клинических исследованиях** (в обратном хронологическом порядке, в том числе в настоящее время)**:**

| *Код, номер исследования* | *Область исследования* | *Фаза исследования* | *Роль  (главный исследователь,  со-исследователь, координатор,  фармацевт и т.п. )* | *Дата (год)* | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *С* | *До* |
| AT PCI | Кардиология | III | Главный исследователь | 2014 | 2020 |
| Signify | Кардиология | III | Со-исследователь | 2012 | 2014 |
| Valiant (Novartis) | Кардиология | III | Со-исследователь | 1998 | 2003 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Количество публикаций:** 13
2. **Научные работы** (перечень монографий, статей и т.п. по профилю клинического исследования, которое планируется проводить)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| *№* | *Перечень научных работ* |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОДПИСЬ:** |  |  | **ДАТА:** |  |  |
| (от руки) |  |  |  |  | дд/мм/гггг |