**Резюме**

**Абдикаримов Улукман Абдикаримович**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Персональная информация** | | | | | |
| **Фамилия** | | **Абдикаримов** | | | |
| **Имя** | | **Улукман** | | | |
| **Отчество** | | **Абдикаримович** | | | |
| **Дата рождения** | | **02.07.1997** | | | |
| **НАЦОНАЛЬНОСТЬ** | | **кыргыз** | | | |
| 1. **С 2015 – 2021гг**.. Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева. Окончил с присвоением квалификации - врач педиатр, по специальности – педиатрия. 2. **С 2021 - 2023гг.,** в факультете постдипломного образования при КГМА на базе ГДКБ СМП прошел двухгодичную клиническую ординатуру и получил сертификат – **«врач педиатр».** | | | | | |
| **Контактная информация:** | | **Рабочий телефон** | | - | |
| **Домашний телефон** | | - | |
| **Мобильный телефон** | | +996708004281,778135091,770989816 | |
| **Факс** | | - | |
| **E-mail** | | [Ulukman.abdikarimovich.97@mail.ru](mailto:Ulukman.abdikarimovich.97@mail.ru) | |
| **ОБРАЗОВАНИЕ:** | | | | | |
| **Дата начала / окончания** | | **ВУЗ** | **Факультет** | | **Специальность** |
| 2015/2021 | | КГМА | Педиатрия | | Врач педиатр |
| 2021/2023 | | КГМА | Факультет постдипломного оброзования при КГМА | | Врач педиатр |
| **Ключевые квалификации/ ОПЫТ в области аккредитации и гарантии качества (тренинг, семинары, конференции и т.п.).** | | | | | |
| **Дата начала / окончания** | **Название** | | | | |
| 05.02.2021 –  12.02.2021 | **Сертификат** за прохождения курсов «Диагностика и лечения коронавирусной инфекции (covid – 19)» в Кыргызском государственном медицинском институте переподготовки и повышения квалификации им. С.Б. Даниярова. | | | | |
| 30.07.2023 | **Сертификат** выдан за окончание курсов английского языка уровень «Intermediat» в учебном центре «Education for all» | | | | |
| 25.09.2023 | **Сертификат –** за окончание ФПМО при КГМА | | | | |
| 1. **Опыт работы** | | | | | |
| * С 13 августа 2022 по декабрь 2022 дежурант в клинике « Life hospital» * С 10 июля 2023 года – врач педиатр приемного отделения ОМДКБ | | | | | |
| 1. **Знание языков: указать компетенции по шкале от 1 до 5 (1 – отличное знание, 5 – знание базовых основ)** | | | | | |
| 1. **Language (Язык)** | | | | | |  |
| 1. Кыргызский | | | | | | 1 |
| 1. Русский | | | | | | 1 |
| 1. Английский | | | | | | 3 |
| 1. **Дополнительная информация** | | | | | |  |
| 1. **Личные данные и навыки** | | | | | |
| * Владеет работой на компьютере (Windows /2008/2010/ХР/, Word, Excel, Power Point); * Имеет водительские права категории В, С, С1; | | | | | |
|  | | | | | |