[Nome]

Farmacista

[Telefono]  |  [Posta elettronica]   |  [Via e numero civico, CAP, Città]

# Riepilogo

[Aggiungere qui un breve riepilogo di un solo paragrafo sulla propria carriera. Per sostituire il testo segnaposto, selezionarlo e iniziare a digitare. Non includere spazi a sinistra o a destra dei caratteri selezionati. Per applicare la formattazione del testo di questo curriculum, è sufficiente fare clic nel gruppo Stili della scheda Home.]

# Abilitazione

|  |  |
| --- | --- |
| **Esame di Stato** | [Anno] |
| **Licenza, Albo professionale di [Città]** | [Anno] |

# Esperienza

|  |  |
| --- | --- |
| **[Titolo professionale],** [Nome datore di lavoro], [Città, Provincia] | [Anni dal — al] |
| **[Titolo professionale],** [Nome datore di lavoro], [Città, Provincia] | [Anni dal — al] |
| **[Titolo professionale],** [Nome datore di lavoro], [Città, Provincia] | [Anni dal — al] |
| **[Titolo professionale],** [Nome datore di lavoro], [Città, Provincia] | [Anni dal — al] |

# Titoli di studio

|  |  |
| --- | --- |
| **Laurea in Farmacia conseguita presso** [Università], [Città, Provincia] | [Anni dal — al] |
| [Indicare qui eventuali borse di studio vinte o laurea conseguita con lode] |  |

# Iscrizione ad associazioni

|  |  |
| --- | --- |
| **Ordine dei farmacisti** | [Anni dal — al] |
| Associazione provinciale di [Provincia] | [Anni dal — al] |

# Servizi per la comunità

|  |  |
| --- | --- |
| **[Ruolo],** [Nome organizzazione], [Città, Provincia] | [Anni dal — al] |
| [Descrivere eventuali attività di volontariato oppure usare questa sezione per riconoscimenti relativi al proprio ambito professionale o altri ambiti. Per aggiungere o eliminare una riga da qualsiasi tabella di questo curriculum, fare clic in una riga e fare clic sull'opzione Inserisci o Elimina nella scheda Layout in Strumenti tabella sulla barra multifunzione.] |  |