**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

**Dxxxxx Axxxxxxx**
**E Mail**: xxxxxxxxxx@gmail.com

**Tel:** 0 5xx xxx xx xx

Doğum Tarihi: 01.01.19xxx
**Adres:** Atxxxx Mah. Gxxx Sok. Txxxxx Sitesi

 C.1 D.1 Kxxxxxx-İSTANBUL

EĞİTİM

LİSE: 2012-2016 Txxx Anxxx Sağlık Mxx Lxxx xxxxx Bölümü

ÜNİVERSİTE: 2017-2019 İstxxx Ünixxx SHYMO Radyoloji Bölümü

İŞ TECRÜBESİ

2014-2016 İstxxxx Ünixxx Cxxx Tıp Fakxxx Hastanesi Radyoloji, Stajyer

2016-2017 Kxxxx Eğitim ve Araştırma Hastanesi Radyoloji, Stajyer

2018-2019 Mxxx Hastanesi Radyoloji Stajyer

**2019-** Halen devam- Tüxxx Hastanesi Radyoloji, Tekniker

**KATILDIĞIM KURSLAR EĞİTİMLER**

**Uygxxx MR Kursu**- 40 Saat – xx Ekim 20xx

**Uxxxx BT Kursu** - 40 Saat - xx Eylül 20xxx

**Mamxxxx Kursu-** 32 Saat -xx Kasım 20xxxx

**Radxxx Güvxxx ve Korxxx Kursu** – 16 Saat - xx Eylül 20xxxx

KULLANDIĞIM CİHAZLAR ve MARKASI

Mamografi Sistemleri Fuxxxx

Kemik Dansitometri Sistemleri Radxxxx

Röntgen Cihazları Siexxxx

DRGEM Kxxx X Plus

Tomografi Görüntüleme Tosxxxx Alexxx

Manyetik Rezonans Görüntüleme Siexxxx

YABANCI DİLLER

İngilizce : Okuma :Çok iyi Yazma :Çok iyi Konuşma: iyi

Almanca : Okuma : iyi Yazma :iyi Konuşma: orta

**AÇIKLAMA:**

Kısa özgeçmiş xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx