



## Curriculum Vitae Europass

Inserire una fotografia (facoltativo, v. istruzioni)

### Informazioni personali

Cognome(i)/Nome(i) **CULE ELIOT**  
Indirizzo(i) Rr. Durresit,pal126,shk1 ap4  
Telefono(i) 003552223166 00355672075119  
Fax  
E-mail [eliot.cule@virgilio.it](mailto:eliot.cule@virgilio.it) e.cule@fzkm.org  
Cittadinanza SHQIPETAR  
Data di nascita 17/12/1980  
Sesso MASHKULL

**Occupazione  
desiderata/Settore  
professionale** **KIRURG**

### Esperienza professionale

Date 2006-2008 Mjek vullnetar prane Departamentit te Kirurgjise se Pergjithshme ( Klinika e 1 e Kirurgjise) Qendra Spitalore Universitare "Nene Terza" Tirana (asistent i pare dhe i dyte ne te gjithë gamen e operacioneve kirurgjikale te realizuara prane ketij Departamenti si dhe kirurgjise se urgjences)

Lavoro o posizione ricoperti 2008-2015 Mjek i Pergjithshem **POLIAMBULANCA PADRE MONTI "ZOJA E KESHILLIT TE MIRE" Tirane**  
Prill -Shtator 2015 Kirurg i Pergjithshem Spitali **HYGEA TIRANA**  
Nga 2015 mbuloj repartin Pathologji dhe Kirurgji prane **POLIAMBULANCES "PADRE MONTI" "ZOJA E KESHILLIT TE MIRE "** Tirana  
Mars 2017 – Prill 2017 Trajnim Trajtimi Multidisiplinar i Kancerit te Gjirit . **Spitali " Fondazione Poliambulanza" BRESHA (ITA)**  
Nga Prill 2017 Antar i Departamenti i Shkencave Kirurgjikale **UNIVERSITETI KATOLIK "ZOJA E KESHILLIT TE MIRE" TIRANE**

### Istruzione e formazione

Date 2000-2006 Diplomuar **Mjek i Pergjithshem** prane Fakulteti i Mjekesise Tirane  
2011-2015 Specializim ne **KIRUGJI E PERGJITESHME** prane **Qendra Spitalore Universitare " NENE TEREZA "**

Livello nella classificazione nazionale o internazionale

Facoltativo (v. istruzioni)

### Capacità e competenze personali

Madrelingua

**ALBANESE**

Altra(e) lingua(e)

**ITALISHT ANGLISHT**

Autovalutazione

*Livello europeo (\*)*

**Lingua**

**Lingua**

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
ITA	EXCELLENT		EXCELLENT		EXCELLENT		EXCELLENT		EXCELLENT
ING	EXCELLENT		EXCELLENT		EXCELLENT		EXCELLENT		EXCELLENT

Patente

Indicare la(e) patente(i) di cui siete titolari precisandone la categoria. (facoltativo, v. istruzioni)

**Ulteriori informazioni**

Persone di riferimento: Prof. Francesco Rulli, Dr. Natalino Pogi direttore poliambulatori **Centro ospedaliero universitario PADRE MONTI "NOSTRA SIGNIORA DEL BUONCONSIGLIO"** Tirana, Prof. Arvin Dibra vice preside del università, Prof.F.Coniglione. Direttore sanitario della struttura

**Allegati**

Enumerare gli allegati al CV. (facoltativo, v. istruzioni)