

РЕЗЮМЕ

1. **Фамилия:** **Лисун**
2. **Имя, Отчество:** **Татьяна Валерьевна**
3. **Дата рождения:** 10.01.1984
4. **Ученая степень/звание:** -
5. **Телефон служебный:** +7 (495) 744-07-03
6. **Телефон мобильный:** +7 (926) 551-01-61
7. **Факс:** -
8. **Адрес эл. почты:** LisunTV@zdrav.mos.ru

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

Иностранный язык	Разговор	Чтение	Письмо
Русский	родной		
Английский	3	3	3

10. **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	
Врач – методист	02.2018	По настоящее время	Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения города Москвы «Московский многопрофильный клинический центр «Коммунарка» Департамента здравоохранения города Москвы (ранее Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения города Москвы «Городская Клиническая Больница №40 Департамента здравоохранения города Москвы»), Отдел по организационно-методической и клинико-экспертной работе; 129301, г. Москва, ул. Касаткина, дом
Заведующий – врач – терапевт обособленного подразделения «Поликлиника»	03.2014	02.2018	Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения города Москвы «Городская Клиническая Больница №40 Департамента здравоохранения города Москвы»; 129301, г. Москва, ул. Касаткина, д. 7
Врач – методист	03.2013	03.2014	Государственное Бюджетное Учреждение Здравоохранения города Москвы «Городская Клиническая Больница №40 Департамента здравоохранения города Москвы»; 129301, г. Москва, ул. Касаткина, д. 7

Врач – терапевт	09.2010	03.2013	Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Пансионат для ветеранов труда №9»; 125480, г. Москва, ул. Вилиса Лациса, д. 2
-----------------	---------	---------	---

11. Стаж работы: общий: 10 по специальности: 10

12. 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	
Организация здравоохранения и общественное здоровье (сертификат специалиста)	0177180853780 от 24.06.2019 (действителен до 24.06.2024)	05.2019	06.2019	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 127473, субъект Российской Федерации, г. Москва, ул. Делегатская, д.20
Организация здравоохранения и общественное здоровье (сертификат специалиста)	ПП №003286 от 27.06.2014 (действителен до 27.06.2019)	05.2014	06.2014	Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова»; 119991, г. Москва, Трубецкая улица, 8
Терапия (сертификат специалиста)	0177040041435 от 12.12.2017 (действителен до 12.12.2022)	11.2017	12.2017	Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет И. М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации; 119991, г. Москва, Трубецкая улица, 8
Терапия (сертификат специалиста)	А №4456545 от 31.08.2010 (действителен до 31.08.2015)	08.2010	08.2015	Государственный институт усовершенствования врачей Министерства обороны Российской Федерации; 107392, г. Москва, улица Черкизовская М., д. 7

Квалификация	номер диплома, сертификата, дата выдачи	Дата (месяц/год)		Название учреждения Факультет (отделение) Адрес
		с	до	
Ординатура (специальность «Терапия»)	Рег. №1193	09.2008	08.2010	Государственный институт усовершенствования врачей Министерства обороны Российской Федерации; 107392, г. Москва, улица Черкизовская М., д. 7
Врач (специальность «Врачебное дело»)	Диплом о профессиональной переподготовке ПП-I №030421	09.2007	07.2008	Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московская медицинская академия имени И. М. Сеченова» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию; 119991, г. Москва, Трубецкая улица, 8
Врач (специальность «Медико-профилактическое дело»)	ВСБ №0779496 от 30.06.2007	09.2001	06.2007	Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московская медицинская академия имени И. М. Сеченова» Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию; 119991, г. Москва, Трубецкая улица, 8

13. 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	
GCP (онлайн курс "Essential GCP for investigators")	05.2020	05.2020	Brookwood Global, Великобритания

14. 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
ИГК-П-II / III-00-003 / 2020	Инфекционные болезни, Эпидемиология	III	Со-исследователь, Координатор	2021	Наст. время
0135-0347	Инфекционные болезни, Эпидемиология	II / III	Со-исследователь	2021	Наст. время
998	Инфекционные болезни, Эпидемиология	II	Со-исследователь	2020	2021
МК 44 82	Инфекционные болезни, Эпидемиология	II / III	Со-исследователь	2020	2021

Код, номер исследования	Область исследования	Фаза исследования	Роль (главный исследователь, со-исследователь, координатор, фармацевт и т.п.)	Дата (год)	
				с	до
GAM10-10	Инфекционные болезни, Эпидемиология	III	Со-исследователь	2020	2021
BCD-089-4 / CORONA	Инфекционные болезни, Эпидемиология	III	Со-исследователь	2020	2021
EFC16844	Инфекционные болезни	II / III	Со-исследователь	2020	2020

15. Количество публикаций:

16. Научные работы (перечень монографий, статей и т.п. по профилю клинического исследования, которое планируется проводить)

№	Перечень научных работ
1.	
2.	

подпись:



ДАТА:

17.05.2022