

# **SCHULISCHER UND BERUFLICHER LEBENSLAUF**

Ersatzerklärung lt. Artt. 46 u. 47 des DPR 445/2000

(Verwendung durch die Kommission)

## **Anlage 2**

**Der/die Unterfertigte:**

Gutwenger Ivana Magdalenna

**geboren am:**

1977

ist sich gemäß Art. 76 des DPR 445/2000 der vorgesehenen Strafen bewusst, welche im Falle falscher Erklärungen gegen Sie/Ihn angewandt werden und

### **ERKLÄRT**

unter eigener Verantwortung folgende Positionen, Fakten und persönliche Qualitäten:

**Doktorat in:**

Doktorin der gesamten Heilkunde

**Universität:**

Leopold-Franzens-Universität Innsbruck

**Datum:**

15.11.2002

**Anerkennung** (falls im Ausland erworben):

Anerkennungsdekret 36/2003

**Universität, Provinz, Ministerium:**

Freie Universität Bozen

**Datum:**

11.02.2003

**Spezialisierung in:**

Anästhesie, Intensivmedizin, Notfallmedizin

**Universität:**

Regensburg

**Datum:**

2005-2010

Facharzttitel Anästhesiologie

Bayerische Landesärztekammer München

18.03.2010

Zusatzbezeichnung Intensivmedizin

Bayerische Landesärztekammer München

14.03.2011

**Anerkennung** (falls im Ausland erworben):

Specialista in anestesia rianimazione e

terapia intensiva

**Universität, Provinz, Ministerium:**

Ministero della salute

**Datum:**

18.01.2012

**Anderes** (zB Forschungsdoktorat, Master):

Wissenschaftliche Mitarbeiterin Neurourologie

**Universität, anderes:**

Universität Innsbruck

**Datum:**

2001-2002

Dissertation

12.11.2002

Masterstudium interdisziplinäre Schmerzmedizin

ISMED-Wien

30.05.2015

**Anerkennung** (falls im Ausland erworben):**Universität, Provinz, anderes:****Datum:****Eintragung ins Berufalbuch, Ort:**

Ärztekammer

**Provinz/Land:**

Bozen

**Datum:**

29.09.2003

**Managementausbildung, Ort:**

Lehrgang für Management und Führung

OP- Management

**Universität, Provinz, anderes:**

Provinz BZ/ Università di Verona

Berufsverband deutsche Anästhesisten Nürnberg

**Datum:**

09.09.2022

11.02.2017

**Zusatzausbildung, Ort:**

Fachkundenachweis Notfallmedizin

**Universität, Provinz, anderes:**

Bayerische Landesärztekammer

**Datum:**

03.12.2006

**Dienst bei öffentlichen Verwaltungen** (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet - **keine** freiberufliche Tätigkeit!):  
 (Der im Ausland geleistete Dienst muss in Italien anerkannt werden gemäß Gesetz 735/1960 i.g. F.)

<b>Körperschaft/ Verwaltung</b>	<b>Berufsfigur</b> Einstufung und Fachrichtung	<b>Zeitraum (von – bis)</b> genaues Datum angeben	<b>J</b> Jahre	<b>M</b> Monate	<b>T</b> Tage
Sanitätsbetrieb KH Meran	Arzt in Ausbildung	01.12.2004 - 07.12.2005	1		6
akademisches LK BB Regensburg	Arzt in Facharztausbildung	09.12.2005 - 18.03.2010	4	3	9
akademisches LK BB Regensburg	Facharzt	19.03.2010 - 30.11.2010		8	11
Sanitätsbetrieb KH Brixen	Facharzt	06.12.2010 - 31.12.2014	3	11	25
akademisches LK BB Regensburg	Funktionsoberarzt Intensivstation	01.01.2015 - 31.12.2016	2		
Sanitätsbetrieb KH Brixen	Facharzt	01.12.2017 - dato	6	9	6
		-			
		-			
		-			
		-			

**Dienst bei privaten Arbeitgebern** (die letzten 10 Jahre: befristet/unbefristet u. feiberufliche Tätigkeit bei öffentl. Körperschaften):

<b>Körperschaft/ Verwaltung</b>	<b>Berufsfigur</b> Einstufung und Fachrichtung	<b>Zeitraum (von – bis)</b> genaues Datum angeben	<b>J</b> Jahre	<b>M</b> Monate	<b>T</b> Tage
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			
		-			

**Führungsaufträge** (Beauftragungen als Direktor komplexer Strukturen, einfacher Strukturen, Hohe Spezialisierungen und anderes):

<b>Körperschaft/ Verwaltung</b>	<b>Berufsfigur</b> Bezeichnung und Fachrichtung	<b>Zeitraum (von – bis)</b> genaues Datum angeben	<b>J</b> Jahre	<b>M</b> Monate	<b>T</b> Tage
akademisches LK BB Regensburg	Funktionsoberarzt operative Intensivstation	01.12.2015 - 31.12.2016	2		
Sanitätsbetrieb KH Brixen	Stellvertretender Leiter komplexer Struktur	01.10.2017 - 23.03.2019	1	5	23
Sanitätsbetrieb KH Brixen	Geschäftsführender Direktor komplexer Str.	24.03.2019 - 31.08.2019		5	24
Sanitätsbetrieb KH Brixen	Direktorin einer komplexen Struktur	01.09.2019 - heute	4	11	6
		-			
		-			
		-			

**Auflistung** (vom Sanitätsdirektor und vom verantwortlichen Leiter der komplexen Struktur, Departement, KH-Einrichtung oder Sanitätsbetrieb unterschriebene Bescheinigung):

- chirurgischer Eingriffe und von invasiven chirurgischen Verfahren /
- einschlägiger Erfahrungen und beruflicher Tätigkeiten

(ja/nein): nein

**Lehrtätigkeit/Habilitation** (Beauftragungen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T	h
			Jahre	Monate	Tage	Std.
akademische KH BB Regensburg	Dozent für Krankenpflegerschule	01.01.2015 – 31.12.2016	2			
akademische KH BB Regensburg	Tutor Assistenzärzte	01.01.2015 – 31.12.2016	2			
		-				
		-				
		-				

**Kurse, Kongresse, Konferenzen, Seminare** (gemäß der beigelegten, unterschriebenen und datierten Liste):

als	Bereich	Zeitraum	Anzahl
Referent/in	international	in den letzten 5 Jahren	
Referent/in	national	in den letzten 5 Jahren	
Teilnehmer/in	international/national	in den letzten 5 Jahren	12

**Mitgliedschaften** (Gesellschaften, Kommissionen, Organisationen, usw.):

Körperschaft/ Verwaltung	Berufsfigur Bezeichnung und Fachrichtung	Zeitraum (von – bis) genaues Datum angeben	J	M	T
			Jahre	Monate	Tage
DGAI / ESAIC	Facharzt Anästhesie	05.2010 – dato			
		-			
		-			
		-			
		-			

**Veröffentlichungen** (die 5 wichtigsten Publikationen der letzten 10 Jahre):

Titel/ Beschreibung	Buch, Zeitschrift, usw.	Datum	1.	2.	*
			Autor	Autor	Autor
Pilot study on the effects of a 2-week hiking vacation at moderate versus low altitude on plasma parameters of carbohydrate and lipid metabolism in patients with metabolic syndrome	BMC Res Notes	2015	x		

**Anzahl der im Druck erschienenen und beigelegten Veröffentlichungen als:**

1. Autor	2. Autor	3. Autor	*Autor	*Autor	*Autor

\*= inidcazione numerica di Autore/Co-Autore

**Eignungen** (gesamtstaatl./auf Landesebene):

Verfahren/Beschreibung	Berufsfigur/Beauftragungen	Datum

**Datum:**

06.08.2024