[Nome]

[Posizione lavorativa]

[Numero di telefono]  |  [Indirizzo e-mail]   |  [Indirizzo, C.A.P., Città, Provincia, Stato]

Per aggiungere o cancellare una riga da qui o da qualsiasi altra tabella in questo riepilogo, clicca su una riga e poi clicca su “Inserisci” o “Cancella“ nella scheda degli strumenti per il layout della tabella.

# Presentazione

[Aggiungi qui una breve presentazione, di un paragrafo, dei tuoi traguardi di carriera. Per sostituire ogni testo prestabilito, selezionalo e inizia a digitare. (Non lasciare spazio a destra o a sinistra dei caratteri che hai selezionato). Applica tutte le formattazioni di testo che vedi in questa presentazione con un click sulla scheda “Home”, nel gruppo “Stili”.]

# Esperienza

|  |  |
| --- | --- |
| **[Posizione lavorativa]**, [Nome del datore di lavoro], [Città, stato] | [Anni Da—A] |
| **[Posizione lavorativa],** [Nome del datore di lavoro], [Città, stato] | [Anni Da—A] |
| **[Posizione lavorativa]**, [Nome del datore di lavoro], [Città, stato] | [Anni Da—A] |
| **[Posizione lavorativa]**, [Nome del datore di lavoro], [Città, stato] | [Anni Da—A] |

# Istruzione

|  |  |
| --- | --- |
| **Diploma/laurea, Corso di infermieristica**, [Nome della scuola], [Città, stato] | [Anni Da—A] |
| [Hai ottenuto una borsa di studio o ti sei laureato con lode? Questo è il posto in cui metterlo in evidenza!] |  |

# Qualifiche Specifiche

|  |  |
| --- | --- |
| **Esame di abilitazione** | [Anno di conseguimento] |
| **Licenza**, Stato di [Nome dello stato] | [Anno di conseguimento] |

# Affiliazioni

|  |  |
| --- | --- |
| **Associazione Infermieristica Americana** | [Anni Da—A] |
| Associazione Infermieristica di [Stato]  | [Anni Da—A] |

# Lavori socialmente utili/Volontariato

|  |  |
| --- | --- |
| **[Ruolo]**, [Nome dell'organizzazione], [Città, stato] | [Anni Da—A] |
| [Descrivi il tuo olontariato o utilizza questa sezione per premi o altri tipi di riconoscimenti.] |  |

# Abilità rilevanti, interessi o hobby

|  |  |
| --- | --- |
| **[Abilità, interessi, hobby]**, [Nome dell'ente – dove le hai acquisite], [Città, stato] | [Anni Da—A] |
| [Descrivi le tue abilità rilevanti, gli interessi o gli hobby] | [Anni Da—A] |