

ΒΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ

Προσωπικές Πληροφορίες

Επώνυμο	ΣΚΕΝΤΟΥ
Όνομα	ΝΙΚΗ
Όνομα πατρός	ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
Διεύθυνση	ΓΕΝΝΑΔΙΟΥ 16 ΠΑΤΡΑ
Τηλέφωνο	6970318917
E-mail	niki.skentou2020@gmail.com
Ημερομηνία γέννησης	23/12/99

Εκπαίδευση και Σπουδές

2017– 2023	Απόφοιτη του τμήματος Φαρμακευτικής Πανεπιστημίου Πατρών (MPharm University of Patras).
-----------------------	--

Ξένες Γλώσσες

Αγγλικά : Κάτοχος Proficiency με πολύ καλή γνώση της γλώσσας.

Επαγγελματική Εμπειρία

4 τρίμηνα πρακτική άσκηση σε ιδιωτικά φαρμακεία και 1 τρίμηνο στο φαρμακείο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου.

Ικανότητες – Προσόντα

- ∅ Επικοινωνιακές ικανότητες
- ∅ Ομαδικό πνεύμα
- ∅ Προσαρμοστικότητα , Ευελιξία