

**DATI ANAGRAFICI**

NOME	NOURA
COGNOME	LEBBAR
DIPENDENTE DI (indicare Ente/Azienda di appartenenza)	Libero professionista
CON LA QUALIFICA DI	Medico chirurgo

**TITOLI DI STUDIO**

<b>DOTTORATO DI RICERCA</b>	
<b>MASTER UNIVERSITARIO DI I E/O II LIVELLO</b>	MASTER DI II LIVELLO IN CHIRURGIA ESTETICA UNIVERSITA DEGLI STUDI DI MILANO 2012/ PIENI VOTI. MASTER DI SECONDO LIVELLO IN MEDICINA ESTETICA/2015/UNIVERSITÀ DI PARMA, PIENI VOTI
<b>LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE O LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO ANTE 509/2009</b>	LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA / UNIVERSITA DEGLI STUDI DI MILANO/ 110 E LODE / 21 LUGLIO 2009
<b>LAUREA TRIENNALE O DIPLOMA UNIVERSITARIO</b>	
<b>DIPLOMA PROFESSIONALE</b>	
<b>DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA</b>	

**ESPERIENZA ACCADEMICA**

<b>ESPERIENZA DI COORDINAMENTO CORSO NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA.</b>	
<b>ATTIVITA' DI TUTORATO DIDATTICO NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA</b>	
<b>ATTIVITA' DI GUIDA DI TIROCINIO NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA</b>	
<b>ATTIVITA' DIDATTICA UNIVERSITARIA (ULTIMI 15 ANNI)</b>	
<b>ATTIVITA' DIDATTICA IN MASTER UNIVERSITARIO DI I E/O II LIVELLO E/O CORSI DI PERFEZIONAMENTO UNIVERSITARIO</b>	ATTIVITÀ DIDATTICA MASTER DI II LIVELLO MEDICINA ESTETICA UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA ANNI-2017-2018-2019-2020. ATTIVITÀ DIDATTICA MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO MEDICINA ESTETICA UNIVERSITÀ DI GENOVA 2021-2022-2023
<b>RELATORE A TESI DI LAUREA</b>	

#### ESPERIENZA PROFESSIONALE ISTITUZIONALE

<b>ESPERIENZA RELATIVA ALL'ESERCIZIONE DELLA PROFESSIONE NELLO SPECIFICO PROFILO PROFESSIONALE DI APPARTENENZA (ULTIMI 15 ANNI)</b>	
<b>CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE (allegare eventuale Portfolio di formazione aziendale)</b>	
<b>GRUPPI DI LAVORO/PROGETTI</b>	

#### ATTIVITA' SCIENTIFICA

<b>AUTORE/COAUTORE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI (ARTICOLI SCIENTIFICI)</b>	PRIME JOURNAL 2024 MAY JUNE, 2023 SEPTEMBER, PMFA JOURNAL 2020
<b>AUTORE/COAUTORE DELLE SEGUENTI PUBBLICAZIONI (LIBRI O CAPITOLI DI LIBRI)</b>	ELENCARE LE PUBBLICAZIONI

<b>PROGETTI DI RICERCA ACCADEMICI</b>	ELENCARE I PROGETTI DI RICERCA UNIVERSITARI A CUI SI E' PRESO PARTE, UNIVERSITA' COINVOLTE, DOCENTE RESPONSABILE, ANNI SOLARI DI SVOLGIMENTO.
<b>CONGRESSI</b>	<b>CONGRESSI IN QUALITA' DI UDIATORE</b>  <b>CONGRESSI IN QUALITA' DI RELATORE</b>  FACE CONFERENCE LONDON 2016 IMCAS PARIGI CONGRESSO DI MEDICINA E CHIRURGIA ESTETICA 2015-2024 OGNI ANNO AMWC MONACO CONGRESSO DI MEDICINA E CHIRURGIA ESTETICA 2015-2024 OGNI ANNO SIES BOLOGNA 2015-2024 OGNI ANNI  SIME ROMA 2015-2024 OGNI ANNI  AGORÀ MILANO 2015-2024 OGNI ANNI

Il sottoscritto D.SSA NOURA LEBBAR, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità.

Data 29/05/2024

