



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Nome(i) / Cognome(i) **Stefano Mignani**
Indirizzo(i) Policlinico Sant'Orsola - Malpighi. Via Massarenti 9, 40138 – Bologna, Italia
Telefono(i) +39 051 6362941 Cellulare: /
Fax
E-mail stefano.mignani@aosp.bo.it
Cittadinanza Italiana
Data di nascita 07.11.1945
Sesso Maschile

Settore professionale **Diagnostica per Immagini**

Esperienza professionale

Date	dal 1° novembre 1971
Lavoro o posizione ricoperti	Medico interno presso l'Istituto di Radiologia e del Radio
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Bologna
Date	dal 16 novembre 1972
Lavoro o posizione ricoperti	Assistente Universitario - Cattedra di Radiologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Bologna
Date	Dall'Anno Accademico 1980-81
Lavoro o posizione ricoperti	Membro del Consiglio di Facoltà della Facoltà di Medicina e Chirurgia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Bologna.
Date	Dal 1985
Lavoro o posizione ricoperti	Professore Associato presso la Cattedra di Radiologia della Facoltà di Medicina e Chirurgia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università degli Studi di Bologna
Date	dal 01 luglio del 1999 a tutt'oggi
Lavoro o posizione ricoperti	Responsabile del Modulo di Senologia
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Policlinico S.Orsola-Malpighi
Date	A partire dall'Anno Accademico 1979-80 per oltre 10 anni
Lavoro o posizione ricoperti	Membro del Consiglio di Amministrazione dell'Università di Bologna come rappresentante eletto Membro del Consiglio di amministrazione dell'Opera Universitaria.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Bologna.
Date	Dal 2004 al 2010
Lavoro o posizione ricoperti	Presidente del Consiglio di Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia di Bologna e del nuovo Dal 1 novembre 2012 Coordinatore del Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia di Rimini.
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Università di Bologna.

Date AA 2010/2011
 Lavoro o posizione ricoperti Direttore del Master universitario per Amministratore di sistema in Diagnostica per Immagini e Radioterapia
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Bologna
 Date Dal 1° novembre 2011

Lavoro o posizione ricoperti Direttore della Scuola di Specializzazione in Radiodiagnostica
 Nome e indirizzo del datore di lavoro Università di Bologna
 Date

Lavoro o posizione ricoperti E' Docente di Diagnostica per Immagini nel Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia e nel Corso di Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia dell'Università di Bologna (sede di Bologna e sede di Rimini) e presso numerose Scuole di Specializzazione Mediche dell'Università di Bologna (Radiodiagnostica, Radioterapia, Medicina Nucleare, Reumatologia, Pediatria, Oncologia, Medicina Interna e Gastroenterologia, Neuropsichiatria Infantile, Nefrologia e Medicina del Lavoro, Ostetricia e Ginecologia, e Medicina legale).

Lavoro o posizione ricoperti Ha partecipato ai lavori scientifici di vari Congressi Nazionali ed Internazionali svolgendo Comunicazioni.
 E' autore di un libro di Diagnostica per Immagini e di altre di numerose pubblicazioni a stampa.

Posizione ricoperte e note E' Socio ordinario della S.I.R.M.

Istruzione e formazione

Date 1971
 Titolo della qualifica rilasciata Laurea in Medicina e Chirurgia con 110/110 e la lode
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Bologna
 Date
 Titolo della qualifica rilasciata Specialista in Radiodiagnostica ed in Radiologia
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione Università di Bologna
 Date
 Titolo della qualifica rilasciata
 Nome e tipo d'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Capacità e competenze personali

Madrelingua(e) **Italiano**

Altra(e) lingua(e) **Inglese**

Autovalutazione
 Livello europeo (*)

Inglese
Francese

Comprensione				Parlato				Scritto	
Ascolto		Lettura		Interazione orale		Produzione orale			
B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio
B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio	B2	Intermedio

(*) [Quadro comune europeo di riferimento per le lingue](#)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Firma

