

Резюме
викладача/тренера

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності)	Жирко Володимир Вікторович
Дата народження	28.03.1977
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	+380509292523 e-mail: zhyrko.volodymyr@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	Вища Освіта Донецький державний медичний університет 2000 рік закінчення Спеціальність Онкохірург, пластичний хірург, лікар УЗД
Місце роботи	ПП МЕРЕЖА МЕДИЧНИХ ЦЕНТРІВ «РОДИНА» м. Львів МЦ Святого Юра м.Стрий
Професійні сертифікати	Сертифікат №3344с лікаря-спеціаліста з онкохірургії 30.11.2010 р. Донецький державний медичний університет Сертифікат №16981 лікаря-спеціаліста з пластичної хірургії 11.03.2024 р. Університет охорони здоров'я України П.Л. Шупика Сертифікат №4561с-22 лікаря-спеціаліста з ультразвукової діагностики 31.12.2024 Донецький національний медичний університет
Інші відомості	Стаж роботи 26 років Завідувач відділення комбінованих методів лікування м. Краматорськ з 2020 по 2022 рр. Завідувач відділення комбінованих методів лікування м.Стрий з 2022 по 2026 рр.