

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

NOME / COGNOME	MD SHAPON MAHAMUD										
INDIRIZZO	HOUSE-801, SOUTH KAHILKUR, JOY BANGLA ROAD, GACHA, NATIONAL UNIVERSITY – 1704, GAZIPUR										
TEL	+8801401221144										
E-MAIL	EDSB@ITALBANGLA.NET										
NAZIONALITÀ	BANGLADESHI										
DATA DI NASCITA	03/09/1987										
SESSO	MASCHILE										
POSIZIONE DESIDERATA	ASSISTENTE CUOCO										
STATO CIVILE	SPOSATO										
PATENTE DI GUIDA	NO										
ESPERIENZE LAVORATIVE	IN ATTESA DI PRIMA OCCUPAZIONE										
ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<table><thead><tr><th>ORGANIZZAZIONE</th><th>DESIGNAZIONE</th><th>DURATA</th></tr></thead><tbody><tr><td>GREENLAND VOCATIONAL TRAINING INSTITUTE.</td><td>ASSISTENTE CUOCO</td><td>3 MESI</td></tr></tbody></table>			ORGANIZZAZIONE	DESIGNAZIONE	DURATA	GREENLAND VOCATIONAL TRAINING INSTITUTE.	ASSISTENTE CUOCO	3 MESI		
ORGANIZZAZIONE	DESIGNAZIONE	DURATA									
GREENLAND VOCATIONAL TRAINING INSTITUTE.	ASSISTENTE CUOCO	3 MESI									
ACADEMIC QUALIFICATION	<table><thead><tr><th>TITOLO DELL'ESAME</th><th>ISTITUTO</th><th>RISULTATO</th><th>ANNO PASSATO</th></tr></thead><tbody><tr><td>SCUOLA ELEMENTARE</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			TITOLO DELL'ESAME	ISTITUTO	RISULTATO	ANNO PASSATO	SCUOLA ELEMENTARE			
TITOLO DELL'ESAME	ISTITUTO	RISULTATO	ANNO PASSATO								
SCUOLA ELEMENTARE											
ABILITA E COMPETENZE	ABILITÀ DI CUCINA CREATIVA CHE SI ESTENDONO A UN'AMPIA GAMMA DI PASTI E PIATTI, CONOSCENZA DEGLI STANDARD DI SICUREZZA E IGIENE, GESTIONE DEL PERSONALE DI CUCINA, LEADERSHIP, PIANIFICAZIONE DEI PASTI, MENTORATO E FORMAZIONE DI JUNIOR CHEF, NEGOZIAZIONE CON I FORNITORI, GESTIONE DELL'INVENTARIO, GESTIONE DEL BUDGET, COMUNICAZIONE E COLLABORAZIONE, ECCELLENTE ORGANIZZAZIONE										
LINGUA PARLATA	BENGALESE										
ALTRA/E LINGUA/E	L'INGLESE COMPRESIONE A2, PARLATO A2, SCRITTO A2,L'ITALIANO COMPRESIONE A1, PARLATO A1, SCRITTO A1.										
INFORMATICHE											
INFORMAZIONI AGGIUNTIVE	SONO UNA PERSONA MOLTO LABORIOSA E SINCERA, CERCO DI IMPARARE TUTTO MOLTO VELOCEMENTE, HO ESPERIENZA NEL LAVORO DI SQUADRA E NEL COORDINAMENTO CON TUTTI.										
ALLEGATI	COPIA: PASSAPORTO, CERTIFICATO DI CORSO PROFESSIONALE, CERTIFICATO D'EDUCAZIONE, ATTESTATO DEL CORSO D'ITALIANO.										

AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DLGS 196 DEL 30 GIUGNO 2003 E DELL'ART. 13 GDPR

FIRM A

DATE : 10/02/2025

