

مشخصات فردی



* شماره عضویت : ۹۰۰۰۱۴

* نام و نام خانوادگی : مسعود آرش زاد

* رشته ارزیابی : مهندسی

* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۸۷/۱۶۱۹

* تاریخ صدور پروانه : ۹۱/۴/۲۰

* تلفن ثابت : ۲۲۳۶۱۰۸۷-۲۲۰۷۷۸۶۰

* تلفن همراه : ۰۹۱۲۱۳۵۳۶۷۶

* پست الکترونیک : Massoud.Arashzad@gmail.com

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) کارشناس ارشد معماری از آمریکا

(۲) کارشناس ارشد مدیریت ساختمان از آمریکا

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) کارشناس رسمی دادگستری

(۲) گذراندن دوره ایمنی ساختمان و اخذ مدرک از OSHA

(۳) گذراندن دوره داوری در اتاق بازرگانی ایران

(۴) همکاری با شرکت بیمه ایران