

مشخصات فردی



- * شماره عضویت : ۹۶۰۱۱۰
- * نام و نام خانوادگی : غلامرضا بخارایی
- * رشته ارزیابی : مسئولیت مدنی حرفه ای
- * شماره پروانه بیمه مرکزی: ۲۴۹/۲۱۱
- * تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۴/۷/۱۰
- * تلفن ثابت : ۰۲۸۳۳۷۷۵۹۸۴
- * تلفن همراه : ۰۹۱۲۷۸۷۴۹۹۵ – ۰۹۳۹۷۸۷۴۹۹۵
- * پست الکترونیک : gh.bokharaei@gmail.com

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) فارغ التحصیل سال ۱۳۵۴ از دانشگاه تهران

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱)

(۲)