



مشخصات فردی

- * شماره عضویت : ۹۳۰۰۲۹
- * نام و نام خانوادگی : آزیتا لشکری
- * رشته ارزیابی : درمان و حادثه
- * شماره پروانه بیمه مرکزی: ۳۴/۱۵۴
- * تاریخ صدور پروانه : ۱۳۸۹
- * تلفن ثابت : ۰۲۱۸۸۷۱۳۷۱۲
- * تلفن همراه : ۰۹۱۲۱۸۹۲۶۷۱
- * پست الکترونیک : azita_lashkari@yahoo.com و azitalashkari1@gmail.com

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) فارغ التحصیل از رشته پزشکی علوم پزشکی ایران

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) ارزیابی پرتفوی انتقال خون - گمرک - مخابرات - بنیاد شهید - آموزش و پرورش