



مشخصات فردی

- * شماره عضویت : ۹۳۰۰۳۵
- * نام و نام خانوادگی : دیده دانشور
- * رشته ارزیابی : درمان و حادثه
- * شماره پروانه بیمه مرکزی: ۵۶/۱۵۷
- * تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۰/۰۲/۰۵
- * تلفن ثابت : ۴۴۴۱۶۰۰۳ - ۴۴۴۱۹۳۷
- * تلفن همراه : ۰۹۱۲۲۱۷۶۳۷۶
- * پست الکترونیک : dideh.259@yahoo.com

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) دکترای پزشکی

سوابق و مدارک حرفه ای

- (۱) مدرس ارزیابی خسارت در شرکتهای مختلف (آموزش حین کار)
- (۲) مدرس دروس ارزیابی خسارت درمان و حادثه در دانشکده بیمه ایران