

مشخصات فردی



* شماره عضویت : ۹۶۰۱۱۶

* نام و نام خانوادگی : سمیه براتی

* رشته ارزیابی : درمان

* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۳۲۸/۱۴۹۶

* تاریخ صدور پروانه : ۹۶/۰۲/۲۶

* تلفن ثابت : ۰۳۱-۴۵۴۰۹۳۳۵

* تلفن همراه : ۰۹۳۵۲۳۸۴۲۱۳

* پست الکترونیک :

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) کارشناسی رشته مدارک پزشکی از دانشگاه علوم پزشکی کاشان

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) نایب رئیس هیئت مدیره شرکت ارزیابی خسارت بیمه‌ای یزدان مهر فردا

(۲) ارزیاب خسارت بیمه‌های درمان بیمه ایران استان اصفهان