

مشخصات فردی



- * شماره عضویت : ۹۶۰۰۸۹
- * نام و نام خانوادگی : فهیمه حاجی علیزاده
- * رشته ارزیابی : حادثه و درمان
- * شماره پروانه بیمه مرکزی :
- * تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۱/۰۴/۱۳
- * تلفن ثابت : ۰۳۱-۳۶۶۲۶۱۶۴
- * تلفن همراه : ۰۹۱۳۳۰۲۲۶۷۳
- * پست الکترونیک :

سوابق تحصیلی و آموزشی

- (۱)
- (۲)

سوابق و مدارک حرفه ای

- (۱)
- (۲)