

## مشخصات فردی



- \* شماره عضویت : ۹۵۰۰۶۰
- \* نام و نام خانوادگی : ملیحه محمود آبادی
- \* رشته ارزیابی : درمان
- \* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۲۲۲/۱۴۴۹
- \* تاریخ صدور پروانه : ۹۴/۰۶/۱۵
- \* تلفن ثابت : ۰۳۴۳۲۴۸۷۱۴۳
- \* تلفن همراه : ۰۹۱۳۴۴۵۲۳۲۱
- \* پست الکترونیک : IRAN020@yahoo.com

## سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) لیسانس میکروبیولوژی

## سوابق و مدارک حرفه ای

- (۱) کارشناسی درمان از سال ۱۳۸۹ با بیمه ایران
- (۲) ارزیابی خسارت درمان از سال ۱۳۹۴ تاکنون با شرکتهای مختلف بیمه گر