

## مشخصات فردی



\* شماره عضویت : ۹۶۰۱۱۵

\* نام و نام خانوادگی : مینا خجسته آریا

\* رشته ارزیابی : درمان (پاراکلینیکی و بستری)

\* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۴۰۱/۱۴۱۲۱

\* تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۶/۰۵/۱۵

\* تلفن همراه : ۰۹۱۱۱۳۷۳۵۵۶

\* پست الکترونیک : mina.khojasteh.a@gmail.com

## سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) کارشناس میکروبیولوژی

IELTS (۲)

## سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) عضو هیئت مدیره موسسه محک خسارت نوین اندیش

(۲) ارزیابی و خسارت درمان شعبات بیمه های البرز، دی، آتیه سازان حافظ و معاونت اجرایی بیمه ایران

(۳) کارشناس درمان بیمه در نمایندگی بیمه و موسسه های ارزیابی خسارت از اردیبهشت ۱۳۹۱ تا آذر ۱۳۹۶

(۴) آموزش مبحث پاراکلینیکی درمان و بازرسی پرونده های کارشناسی شده (پاراکلینیکی و بستری)