

مشخصات فردی



- * شماره عضویت : ۹۶۰۰۷۱
- * نام و نام خانوادگی : هانیه قاسمی
- * رشته ارزیابی : درمان
- * شماره پروانه بیمه مرکزی: ۱۹۵/۱۴۴۱
- * تاریخ صدور پروانه : ۹۶/۰۹/۱۹
- * تلفن ثابت : ۰۲۱۸۸۲۸۱۹۳۳
- * تلفن همراه : ۰۹۱۴۴۰۱۵۳۷۵
- * پست الکترونیک : Nekooraay@gmail.com

سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) کارشناس رادیولوژی

سوابق و مدارک حرفه ای

(۱) رئیس هیئت مدیره مؤسسه ارزیابی خسارت بیمه‌ای نکو رأی فرهان