

## مشخصات فردی



- \* شماره عضویت : ۹۶۰۰۶۷
- \* نام و نام خانوادگی : ویدا حسن پور
- \* رشته ارزیابی : درمان
- \* شماره پروانه بیمه مرکزی: ۱۴۸۹/۳۲۱
- \* تاریخ صدور پروانه : ۱۳۹۵/۱۲/۰۱
- \* تلفن ثابت : ۸۸۷۱۳۷۱۲
- \* تلفن همراه : ۰۹۱۱۱۳۴۹۰۸۹
- \* پست الکترونیک : Vida\_a20012000@yahoo.com

## سوابق تحصیلی و آموزشی

(۱) زیست شناسی سلولی ملکولی ( میکروبیولوژی)

## سوابق و مدارک حرفه ای

- (۱) کارشناس درمان شرکت اسایش ویژن ایرانیان
- (۲) کارشناس بیمه شرکت نساجی تافته شمال
- (۳) کارشناس درمان دفتر نمایندگی بیمه ایران