بسمه تعالی

((رزومه))

1. مشخصات فردی:

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** مهدی نوری | **مدرک تحصیلی:**کارشناسی مهندسی پزشکی گرایش بیوالکتریک |
| **نام پدر:** بیت الله | **تاریخ تولد:23/10/1376** |
| **تلفن تماس:**09147776641 | **کد ملی:**1362208914 |

1. سوابق آموزشی:

 آشنایی با مهارتهای ICDL

1. سوابق شغلی:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان شغل | مکان | مدت |
| 1 | تعمیرات تجهیزات پزشکی | شرکت فنی مهندسی دلتا نیک سیستم  | 2 سال(1400-1402) |
| 2 | متصدی پذیرش  | بیمارستان ارتش  | 1سال(1402-1403) |

4-سوابق بیمه ای :

2سال و 7 ماه و 6 روز سابقه بیمه

با تشکر و احترام

مهدی نوری