**بسمه تعالی**

**مشخصات كارشناس و كارشناس رشد تغذيه**

**1-نام و نام خانوادگي:**

**2- تاریخ تولد: 3- وضعيت تاهل :**

**4- محل سکونت :**

**5- شماره تماس :**

**6- علايق كاري :**

1. **2- 3-**

**7- سوابق تحصیلی :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **گرایش** | **نام دانشگاه** | **تاریخ شروع** | **تاریخ اتمام** | **معدل** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**7- سوابق کاری : (عمومي –تخصصي)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **محل خدمت** | **سمت** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**8- تسلط به زبان خارجی :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **زبان** | **خواندن** | **نوشتن** | **ادراک** | **مکالمه** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**9- دوره های گذرانده شده :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان دوره**  | **محل دوره** | **مدت دوره** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**10- وضعيت كاري در حال حاضر :**

**استخدام رسمي**[ ]  **آزاد**[ ]

**11- آيا مسئول فني در مركز راديولوژي مي باشند .**

**بلي**[ ]  **خير**[ ]

**12- امكان فعاليت در شيفت صبح**[ ]  **شيفت بعد ازظهر**[ ]

**13- ميزان آشنائي و كاركرد و تجربه كاري :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **کم** | **متوسط** | **زیاد** |
| **تغذيه دوران بارداري** |[ ] [ ] [ ]
| **تغذيه و نقش آن در درمان استئوپروزيس** |[ ] [ ] [ ]

**14- آدرس ایمیل :**