



دانشگاه علوم پزشکی کردستان

دانشکده پزشکی

مشخصات فردی



- نام و نام خانوادگی: شهره فخاری
- شماره تماس: ۳۳۶۶۴۶۴۵ - ۰۸۷ داخلی ۸۵۰۷
- ایمیل: sh.fakhari@muk.ac.ir
- تحصیلات: دکتری تخصصی پژوهشی ایمنی شناسی پزشکی
- سوابق کاری مهم (حداکثر ۳ مورد):
- عضو هیئت علمی مرکز تحقیقات علوم سلولی و مولکولی
- مسئول آزمایشگاه های تحقیقاتی دانشکده پزشکی
- همکاری با گروه ایمونولوژی دانشکده پزشکی
- مهارت های کلیدی :
- انجام تکنیک های آزمایشگاهی پایه و پیشرفته در بیولوژی سلولی و مولکولی
- پژوهش در حیطه Immunology and Hematological Cancer
- تدریس در حیطه سیستم بیولوژی و روشهای آزمایشگاهی و ایمونوشیمی
- روزهای حضور در گروه آموزشی ایمونولوژی
- ☐شنبه ☐یکشنبه ☐دوشنبه ☐سه شنبه ☐چهارشنبه ☐پنجشنبه
- ساعات حضور: ۸ تا ۱۶

۴. شرح وظایف :

۱. فعالیت های پژوهشی شامل انجام طرح های تحقیقاتی و پایان نامه های دانشجویان تحصیلات تکمیلی.
۲. فعالیت های آموزشی شامل تدریس برخی دروس (عملی و نظری) دانشجویان کارشناسی ارشد گروه ایمونولوژی.
۳. مسئولیت نظارت بر آزمایشگاه های تحقیقاتی دانشکده پزشکی

