



انستگاه علوم پزشکی کردستان

دانشکده پزشکی

مشخصات فردی

- نام و نام خانوادگی : کامبیز کریمی
- شماره تماس: ۰۹۱۸۵۱۶۹۵۹۱
- ایمیل: kambizkarimi۳@gmail.com

رزومه کوتاه:

- تحصیلات: کارشناسی بیولوژی از دانشگاه بوعلی سینا همدان، کارشناسی ارشد انگل شناسی پزشکی از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران، دکتری تخصصی انگل شناسی پزشکی از دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- سوابق کاری مهم (حداکثر ۳ مورد): ۱ سال سابقه اشتغال در بخش میکروب شناسی آزمایشگاه درمانگاه مطهری شیراز. ۲ سال سابقه اشتغال در آزمایشگاه بیماری های منتقله از طریق آب و غذا پژوهشکده گوارش و بیماری های کبد تهران
- مهارت های کلیدی: تسلط کامل بر بخش تخصصی انگل شناسی پزشکی

روزهای حضور در معاونت

- *شنبه* *یکشنبه* *دوشنبه* *سه شنبه* *چهارشنبه* □ پنجشنبه
- ساعات حضور: ۷ الی ۱۵

۴. شرح وظایف: سرپرست آزمایشگاه انگل شناسی، قارچ شناسی و حشره شناسی گروه انگل شناسی و قارچ شناسی دانشکده پزشکی