



ملحق (8)

السيرة الذاتية لأعضاء الفريق الإداري والتنفيذي
(ترفق السيرة الذاتية لجميع أعضاء الفريق الإداري والتنفيذي للمشروع)
(بحد أقصى صفحتين للعضو)

أولاً: بيانات عامة

الاسم: حنان مصطفى كامل
الوظيفة الحالية: أستاذ مساعد
تاريخ الميلاد: 15 / 12 / 1964
العنوان: المنيا كورنيش النيل برج الخليل الدور التاسع
رقم التليفون: 0862347109
رقم الموبايل: 01095067703
البريد الإلكتروني:

ثانياً: المؤهلات العلمية:

الدرجة العلمية	سنة الحصول على الدرجة	الجامعة / المؤسسة التعليمية
1- الدكتوراه	2003	جامعة المنيا
2- الماجستير	1992	جامعة المنيا
3- البكالوريوس / الليسانس	1989	جامعة المنيا

ثالثاً: التدرج الوظيفي الأكاديمي (الداخلي والخارجي):

الوظيفة	سنة الالتحاق بها	اسم المؤسسة
مدرس مساعد	1992	كلية طب المنيا
مدرس	2003	كلية طب المنيا

رابعاً: الدورات التدريبية في مجال نظم إدارة الجودة:
- الأتصال الفعال , العرض الفعال , البحث العلمي .

خامساً: الأنشطة المختلفة في مجال نظم إدارة الجودة / مشروعات تطوير التعليم :
محلياً:

إقليمياً (إن وجد):
.....

عالمياً (إن وجد):
.....

سادساً: أهم خمس أنشطة أخرى التي تتعلق بالعملية التعليمية وخدمة المجتمع.

- المشاركة في الأشراف ومناقشة رسائل الماجستير و الدكتوراه .

- المشاركة في الإشتراك في تطوير المعامل .

- المشاركة في مؤتمر القسم .

اسم المؤسسة التعليمية / كلية طب المنيا .

اسم المؤسسة التعليمية / كلية طب المنيا .

96 ش أحمد عرابي- المهندسين- الجيزة ت : 33458610 ف: 33458611

نموذج التقديم لمشروع التطوير المستمر والتأهيل للاعتماد (الدورة الثامنة)