



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی لرستان

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

(فرم خلاصه رزومه اساتید مجتمع آموزش عالی سلامت واحد دورود(۹۵-۱۳۹۴))

نام و نام خانوادگی: محمد ابوالفتحی	شماره شناسنامه: ۵۸۰۲۳		
عنوان آخرین مدرک تحصیلی: ارشد تغذیه	کد ملی: ۴۱۳۰۵۶۸۳۰۲		
معدل آخرین مقطع تحصیلی:	نمره زبان انگلیسی:		
تمام وقت	نیمه وقت	پاره وقت	آدرس: بروجرد خیابان شهدا کوچه مرکزی
تلفن: ۰۶۶۴۲۶۱۰۳۷۷	فکس:		
پست الکترونیک: abolfathi.m54@gmail.com --- abolfathi.m@ajums.ac.ir			

* سوابق پژوهشی:

مقالات چاپ شده در مجلات علمی پژوهشی:

ردیف	عناوین مقالات	نام نشریه	تاریخ انتشار	نام نویسنده	جلد	صفحه
۱						

* مقالات چاپ شده در مجلات ISI

ردیف	عنوان مقاله	نام نشریه	نویسنده (گان)	سال انتشار	جلد	صفحه

حضور در همایش ها و کنگره های کشوری یا بین المللی (سخنرانی، پوستر، خلاصه مقاله)

ردیف	عناوین مقالات	عنوان همایش	تاریخ ارائه	نویسندگان

* مجری اصلی یا همکار در انجام طرح های پژوهشی:

ردیف	عنوان طرح	سمت (مجری)	تاریخ تصویب	شماره طرح
۱	تعیین اثر مکمل ویتامین D بر امتیاز و کیفیت خواب در افراد ۲۰-۵۰ ساله مبتلا به اختلال خواب	مجری طرح	۹۴/۹/۱۵	

ارائه مقالات مروری یا پژوهشی در سایر مجلات و نشریات (نظیر نشریات داخلی دانشگاه، روزنامه ها و)....

ردیف	عناوین مقالات	نام نشریه	تاریخ انتشار	نام نویسنده

(تالیف، ترجمه، کتاب، و ...)

ردیف	عنوان کتاب	تاریخ انتشار	ناشر

* سوابق تحصیلی:

ردیف	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	دانشگاه محل تحصیل	سال اخذ مدرک تحصیلی
۱	کارشناس	تغذیه	علوم پزشکی جندی شاپور اهواز	۱۳۷۶
۲	کارشناس ارشد	تغذیه	علوم پزشکی جندی شاپور اهواز/ پردیس	دانشجو ورودی ۱۳۹۲

--	--	--	--	--

*** سوابق آموزشی**

■ تدریس در کلاس درس

■ تدریس در کارگاه

■ کمک مربی دانشجویان

سوابق آموزشی: (تدریس در کلاس درس و کارگاه) (چنانچه در دانشگاه‌ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید در

جدول ذیل مرقوم فرمائید.)

ردیف	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس‌هایی که تدریس نموده‌یامی - نمائید.	تاریخ		نشانی مؤسسه
			شروع	پایان	
۱	دانشگاه علمی کاربردی	بهداشت مواد غذایی	۸۸/۶/۱	۸۸/۱۱/۱۰	دورود بلوار امام علی
۲	دانشگاه آزاد اسلامی دورود	تغذیه	۹۳/۶/۱	۹۴/۱۱/۱۰	دورود
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					

* سایر سوابق و فعالیت‌های اجرایی، تحقیقاتی، آموزشی و ...

ردیف	نام محل کار	واحد سازمانی	نوع مسئولیت	شهرستان	تاریخ	نشانی
------	-------------	--------------	-------------	---------	-------	-------

	پایان	شروع					
۱	۱۳۷۸	۱۳۷۷	الشر	مسئول تغذیه	تغذیه	شبکه بهداشت الشر	الشر خیابان آیت اله بروجردی
۲	۱۳۸۹	۱۳۸۵	دورود	مسئول تغذیه	تغذیه	شبکه بهداشت دورود	دورود خیابان بهداشت
۳	۱۳۹۴	۱۳۸۵	دورود	مسئول تغذیه	تغذیه	بیمارستان شهدای هفتم تیر	دورود میدان هفتم تیر
۴							
۵							

* راهنمایی و مشاوره پایان نامه:

ردیف	راهنمایی- مشاوره	مقطع تحصیلی(پایان نامه)	عنوان پایان نامه	دانشکده- دانشگاه	تاریخ

* رتبه های دانشگاهی:

ردیف	عنوان کسب شده
۱	
۲	
۳	

	۴
--	---

* آشنایی با زبانهای غیرفارسی

انگلیسی	عربی	سایر

گواهی دو دوره زبان دوره مقدماتی و متوسطه (reading, speaking, listening, writing) ازدانشگاه بین الملل جندی شاپور

اهواز

* جوایز علمی

ردیف	عنوان کسب شده
۱	
۲	
۳	
۴	