



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(95-1394)

نام و نام خانوادگی: اردشیر ساکی	شماره شناسنامه: ۵۶۹
عنوان آخرین مدرک تحصیلی: کارشناس ارشد علوم تشریحی	کد ملی: ۴۲۱۸۹۴۹۶۲۱
معدل آخرین مقطع تحصیلی: ۱۵/۱	نمره زبان انگلیسی:
تمام وقت نیمه وقت پاره وقت	آدرس: دورود بلوار معلم معلم ۳
تلفن: ۰۹۱۶۶۹۹۱۱۷۸	فکس:
پست الکترونیک: saki.ardeshir@yahoo.com	

* سوابق پژوهشی:

مقالات چاپ شده در مجلات علمی پژوهشی:

ردیف	عناوین مقالات	نام نشریه	تاریخ انتشار	نام نویسنده	جلد	صفحه
۱	پلاستی نیشن اندامها	علوم تشریح دانشگاه تهران	۱۳۸۲/۰۱/۳۰	اردشیر ساکی	۲	۶۱-۶۵

* 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	لیزر در فیزیوتراپی	مجری	۱۳۶۹	
۲	پلاستی نیشن اندامها	مجری	۱۳۸۲	۸۱۰۳۵

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	کارشناسی	فیزیوتراپی	جندی شاپور اهواز	۱۳۶۹
۲	کارشناس ارشد	علوم تشریحی	علوم پزشکی اصفهان	۱۳۸۲

*** 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 آزاد دورود	فیزیوتراپی	1382	1394	جنب ایران خودرو
۲	دانشگاه آزاد دورود	حرکت درمانی	1382	1394	جنب ایران خودرو
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
					شروع	پایان	
۱	بیمارستان ۷ تیر	فیزیوتراپی	مسئول واحد	دورود	1370	1385	بلوار ۶۰ متری
۲	بهزیستی دورود	مدیریت	سرپرست	دورود	1385	1386	بلوار معلم
۳	بیمارستان ۷ تیر	فیزیوتراپی	مسئول واحد	دورود	1387	تاکنون	بلوار ۶۰ متری

* 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 غیر فارسی

انگلیسی	عربی	سایر
*		

* جوایز علمی

ردیف	عنوان کسب شده
۱	
۲	
۳	
۴	