

نموذج سيرة أعضاء هيئة التدريس

المعلومات الأساسية

الاسم	نجلاء كامل عبدالسلام المشرف
المسمى الوظيفي	مدرس مساعد قسم الاسنان
الكلية	كلية الطب جامعه العلوم والتكنولوجيا
القسم	قسم طب الاسنان
الايميل الرسمي	naglaelmusharaf@gmail.com
رابط جوجل اسكولار أو أي قاعدة بيانات أخرى	

المؤهلات العلمية

م	الدرجة الأكاديمية	التخصص	الجامعة	رابط الجامعة
	بكالوريوس	طب وجراحه الاسنان	جامعه الخرطوم	
	ماجستير	العلاج التحفظي	جامعه الخرطوم	

الأبحاث العلمية

م	اسم الباحث أو الباحثين	عنوان البحث	سنة النشر	المجلة/المؤتمر	رابط المجلة/المؤتمر	Empa ct factor (إن وجد)

أبر الدورات والشهادات المهنية

م	اسم الدورة/الشهادة	المعهد/الجامعة	سنة الحصول عليها	رابط المعهد/الجامعة
	دوره علاج الجذور باستخدام المايكروسكوب	دندره لطب الاسنان	2022	

	2023	توت لطب الاسنان	كورس زراعه الاسنان	
	2018	الجامعة الوطنية	دوره التعليم الطبي وتقييم الطلاب	

الخبرات العلمية والعملية

م	المسمى الوظيفي	جهة العمل	الفترة (من – إلى)
	محاضر	جامعه العلوم الطبية والتكنولوجيا	2021-2022
	محاضر	جامعه البيان	2019-2025
	محاضر	كلية الفجر	2021-2025
	محاضر	كلية الرياض الجامعية	2021-2023
	محاضر	كلية اليرموك	2018-2021

الجوائز والإنجازات

م	اسم الجائزة / الانجاز	اسم الجهة	سنة الحصول عليها	رابط الجهة