

### نموذج السيرة الذاتية لعضو هيئة التدريس

أولاً: البيانات الشخصية					
رقم البطاقة الشخصية	تاريخ الميلاد	مكان الميلاد	الاسم		
		صنعاء	روزا احمد علي حسين		
مكان الإقامة الحالي	الايمل	رقم الموبايل	عدد الاولاد	الحالة الاجتماعية	
صنعاء - شارع المطار	<a href="mailto:rosahmed2016ali@gmail.com">rosahmed2016ali@gmail.com</a>	774679458			
ثانياً: المسيرة العلمية					
التقدير	العام	البلد	الجامعة/ المؤسسة	التخصص	المؤهل
					شهادة الثانوية
	2005	اليمن	جامعة صنعاء	طب عام وجراحة	شهادة البكالوريوس
	2016	اليمن	المجلس اليمني للتخصصات الطبية	النساء والولادة	شهادة الماجستير
					شهادة الدكتوراه
					الترقية إلى أستاذ مشارك
					الترقية إلى أستاذ دكتور
الرسائل العلمية					
العام	البلد	الجامعة	العنوان		الجهد العلمي
					رسالة الماجستير
					أطروحة الدكتوراه
المسيرة المهنية					
مكان العمل	المؤسسة/ الجهة	الأعمال التي تقلدها		الفترة	
صنعاء	مستشفى الروضة	اخصائية نساء وولادة		2019 - 2016	
صنعاء	مستشفى المؤبد	اخصائية نساء وولادة		2012-2010	
صنعاء	مركز الجراف الطبي	اخصائية نساء وولادة		2017-2012	
صنعاء	هيئة مستشفى الثورة العام	اخصائية نساء وولادة		2016-2014	
صنعاء	مركز ابن رشد	طبيبة في قسم النساء والولادة		2012-2005	
صنعاء		مساهمات فعالة في نجاح برنامج MDM ( Medecins Du Monde		2011	
المسيرة البحثية					
أولاً: الأبحاث المنشورة					
الرابط	جهة النشر	عنوان البحث		تاريخ النشر	
المشاركة في المؤتمرات/ الندوات					
الصفة	الجهة المنظمة للمؤتمر/	عنوان المؤتمر/ الندوة		فترة انعقاد المؤتمر/	
الإشراف العلمي/ المناقشة (إن وجد)					
التاريخ	الصفة	الكلية	الجامعة	عنوان الرسالة/ الاطروحة	اسم الطالب



العضوية في لجان المجالات العلمية				
الفترة	المجلة	الصفة	رابط المجلة	
الكتب المؤلفة أو المترجمة				
تاريخ اصدار الكتاب	عنوان الكتاب	جهة النشر	بلد النشر	
المسيرة التعليمية/ التدريسية				
الفترة	المقررات التي درسها	الجامعة	الكلية	البلد
2023-2019	نساء وولادة	جامعة الرازي	الطب	اليمن
التنمية المهنية				
التاريخ	الدورة التدريبية	الجهة المنظمة	الصفة (مدرّب/ متدرّب)	
2015	غرس وازالة الغرسات	مستشفى الام - صنعاء	مدرية	
2009	اشعة فوق الصوتية	مستشفى السبعين - صنعاء	متدربة	
الأعمال المجتمعية				
أولاً: الخدمات الاستشارية (إن وجدت)				
الفترة	المهمة الاستشارية		المؤسسة	
ثانياً: العضوية في منظمات المجتمع المدني (إن وجدت)				
الفترة	اسم المنظمة/ الجمعية	الصفة		
ثالثاً: الاعمال التطوعية (إن وجدت)				
الفترة	العمل التطوعي	الجهة المستفيدة		
	مساهمات فعالة في نجاح برنامج MDM ( Medecins Du Monde )	وزارة الصحة		
إنجازات وأعمال أخرى تود اضافتها				
الفترة	الإنجاز			
الشخصية المرجعية				
الاسم	التوقيع	الاسم	التوقيع	