



رزومه خانم / آقای دکتر قادر مترجمی زاده

(الف) مشخصات فردی :

	مرتضی	نام :
	سلیمی	نام خانوادگی :
	توحید	نام پدر :
	1364/03/11	تاریخ تولد :
	ارومیه	محل تولد :

(ب) مشخصات تماس :

ارومیه، خیابان ارشاد، بیمارستان امام خمینی، بخش چشم-04433469931-31988545	آدرس و شماره تلفن محل کار 1 :
-----	آدرس و شماره تلفن محل کار 2 :
Morteza.salimy@gmail.com	پست الکترونیکی آکادمیک:

(پ) مشخصات علمی :

متخصص چشم (دارای بورد تخصصی)	آخرین مدرک علمی :
چشم پزشکی	گروه آموزشی :
استادیار	مرتبۀ علمی :

(ت) سوابق تحصیلی :

رشته تحصیلی	مقطع	کشور	شهر	دانشگاه	شروع تحصیل	خاتمه تحصیل
پزشکی	دکتری عمومی	ایران	تهران	علوم پزشکی تهران	1382 بهمن	1390
چشم پزشکی	تخصصی	ایران	تبریز	علوم پزشکی تبریز	1391	1395

ث) سمت های اجرایی:

ردیف	عنوان	تاریخ شروع	تاریخ پایان	محل مسئولیت
1	مسئول آموزش اکسترنی و اینترنتی گروه چشم	1402	-----	گروه چشم بیمارستان امام خمینی (ره)
2				
3				
4				
5				
6				

ج) سوابق آموزشی:

سابقه هیئت علمی در گروه چشم از سال 1395 تاکنون - شرکت در کلیه امور آموزشی گروه چشم
 ج) مقالات و کتاب ها / همایش ها و کنگره ها / سخنرانی/جوایز:

- مقایسه سطح سایتوکین IL-1 β اشکی در بیماران مبتلا به انسداد اولیه اکتسابی بحرانی بدون انسداد
- ویژگی های بیومکانیکی قرنیه در مبتلایان به سندرم سومواکسفولایه (