

السيرة الذاتية

الصورة

الاسم : ميثم فاضل جلال

تاريخ الميلاد : ١٩٨١/٢/٩

الحالة الزوجية : متزوج

عدد الأولاد : واحد

الديانة : مسلم

التخصص : أخصائي طب الأعصاب

الوظيفه : تدريسي

الدرجة العلمية : مدرس

عنوان العمل : كلية طب الكندي

هاتف العمل : ٠٧٧٠١٢٧٥١٧٢

الهاتف النقال : ٠٧٨١١٤٧٣٦٩٠

البريد الإلكتروني : maitham_fj2005@yahoo.com

أولاً : المؤهلات العلمية .

| التاريخ | الكلية | الجامعة | الدرجة العلمية |
|-----------|----------------------------------|----------------|----------------|
| ٢٠٠٥-١٩٩٩ | طب الكندي | جامعه بغداد | بكالوريوس |
| | | | الماجستير |
| ٢٠١٤ | المجاس العراقي للاختصاصات الطبية | البورء العراقي | الدكتوراه |
| ٢٠١٥ | الاكادميه الاوربيه لطب الاعصاب | البورء الأوربي | أخرى |

ثانياً : التدرج الوظيفي .

| ت | الوظيفة | الجهة | الفترة من - الى |
|---|----------------------|-----------------------|-----------------|
| ١ | مقيم دوري | مستشفيات وزاره الصحة | ٢٠٠٦ |
| ٢ | مقيم دوري | مستشفيات وزاره الصحة | ٢٠٠٧ |
| ٣ | مقيم أقدم طب الأعصاب | مستشفى الكندي | ٢٠٠٨ |
| ٤ | طالب دراسات بورد | مستشفيات هيئه البورد | ٢٠٠٩-٢٠١٤ |
| ٥ | أخصائي طب الأعصاب | مستشفى العلوم العصبية | ٢٠١٤-حتى الان |
| ٦ | تدريسي | كلية طب الكندي | ٢٠١٤-حتى الان |

ثالثاً : التدريس الجامعي .

| ت | الجهة (المعهد / الكلية) | الجامعة | الفترة من - الى |
|---|-------------------------|-------------|-----------------|
| 1 | كلية طب الكندي | جامعه بغداد | ٢٠٠٦-حتى الان |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| ٨ | | | |

رابعاً : المقررات الدراسية التي قمت بتدريسها.

| ت | القسم | المادة | السنة |
|---|--------------|---------------------------------|---------------|
| ١ | قسم الباطنية | الإمراض المعدية المرحلة الرابعة | ٢٠١٤-حتى الآن |
| ٢ | قسم الباطنية | الإمراض المعدية المرحلة الثالثة | ٢٠١٤-حتى الآن |
| ٣ | قسم الباطنية | الالكترولايت المرحلة الثالثة | ٢٠١٤-حتى الآن |
| ٤ | قسم الباطنية | طب الأعصاب المرحلة الخامسة | ٢٠١٥ |
| ٥ | | | |
| ٦ | | | |
| ٧ | | | |
| ٨ | | | |
| ٩ | | | |

خامساً: (الاطاريح ، الرسائل) التي أشرف عليها:

| ت | اسم الأطروحة أو الرسالة | القسم | السنة |
|---|-------------------------|-------|-------|
| ١ | | | |
| ٢ | | | |
| ٣ | | | |
| ٤ | | | |
| ٥ | | | |
| ٦ | | | |
| ٧ | | | |

سادساً: المؤتمرات والندوات العلمية التي شارك فيها.

| ت | العنوان | السنة | مكان انعقادها | نوع المشاركة |
|---|------------------------|-------|---------------|--------------|
| 1 | مؤتمر الجمعية العراقية | ٢٠١٤ | بغداد | مشارك |
| 2 | مؤتمر الجمعية العراقية | ٢٠١٥ | بغداد | مشارك |
| 3 | مؤتمر الرابطة العراقية | ٢٠١٤ | بغداد | مشارك |
| 4 | مؤتمر الأوربي الفدرالي | ٢٠١٥ | برلين | مشارك |
| 5 | مؤتمر الاوربي للتصلب | ٢٠١٥ | برشلونة | مشارك |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

سابعاً : الأنشطة العلمية الاخرى .

| داخل الكلية | خارج الكلية |
|-------------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

ثامناً: المشروعات البحثية فى مجال التخصص لخدمة البيئة والمجتمع أو تطوير

التعليم .

| ت | أسم البحث | محل النشر | السنة |
|---|-----------------------------------|-----------------------|-------|
| ١ | التطابق النسيجي لمتلازمة كلين بري | المجلة السعودية لعلوم | ٢٠١٤ |
| ٢ | | | |
| ٣ | | | |
| ٤ | | | |

== تاسعا: عضوية الهيئات العلمية المحلية والدولية .

✓ عضو المجلس العراقي الاختصاصات الطبية العصبية

✓ عضو الاكادميه الأوربية لطب الأعصاب

== عاشراً: كتب الشكر ، الجوائز و شهادات التقدير.

| ت | كتاب الشكر أو الجائزة أو شهادة | الجهة المانحة | السنة |
|---|--------------------------------|---------------|-------|
| ١ | كتاب شكر | العميد | ٢٠١٥ |
| ٢ | كتب شكر | وزاره الصحة | ٢٠١٤ |
| ٣ | | | |
| ٤ | | | |
| ٥ | | | |

== حادى عشر: الكتب المؤلفة أو المترجمة.

| ت | أسم الكتاب | سنة النشر |
|---|------------|-----------|
| ١ | | |
| ٢ | | |
| ٣ | ١٣٧٨ | ١٩٥٧ |
| ٤ | | |
| ٥ | | |
| ٦ | | |

== ثاني عشر: اللغات .

✓ العربية

✓ الانكليزية

✓

ملحوظة : يتم تسليم نسخة على CD

