

**Резюме
викладача/лектора**

Прізвище, власне ім'я, по батькові	Казимір Олександр Сильвестрович
Дата	18.11.1988
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	alex.crydent@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	Вища медична, випуск 2010р. УМСА м. Полтава. 2010 вступ, 2012 випуск, "Івано-Франківський національний медичний університет"
Місце роботи	
Професійні сертифікати	Немає Немає Немає
Інші відомості	