

**Резюме
викладача/лектора**

Прізвище, власне ім'я, по батькові	Мамедзаде Рашід Гаджи огли
Дата	12.12.1994
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	dr.rashidmamedzade@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	Вища медична НМУ ім. О.О .Богомольця Рік вступу 2011 Рік випуску 2016 НМУ ім О.О.Богомольця Рік вступу 2016 Рік випуску 2018
Місце роботи	Клініка Парнас М.Київ Проспект перемоги 45
Професійні сертифікати	Учасник багатьох лекцій тай майстер класів в реставраційної стоматології,ендодонтії,ортопедичної стоматології Учасник багатьох лекцій тай майстер класів в реставраційної стоматології,ендодонтії,ортопедичної стоматології
Інші відомості	Немає