

**Резюме
викладача/лектора**

Прізвище, власне ім'я, по батькові	Куречко Олександр Віталійович
Дата	23.09.1979
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	kurechko@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	вида медична, НБУ ім. О.О.Богомольця, 1996-2001 КМАПО ім.Шупика, 2001-2003
Місце роботи	Стоматологія MedBridge, м. Київ, М.Пимоненко 4
Професійні сертифікати	- - -
Інші відомості	-