

**Резюме
викладача/лектора**

Прізвище, власне ім'я, по батькові	Воскобойник Дмитро Олександрович
Дата	13.10.1983
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	dr.voskoboynik@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	вища,2000,2005, Одеський державний медичний університет 2005,2007,Одеський державний медичний університет
Місце роботи	Стоматологія, Авторська стоматологія Dr.Voskoboynik, Семена Палія 149
Професійні сертифікати	- - немає
Інші відомості	Навігаційна хірургія та планування