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	Авторська стоматологія Dr.Voskoboynik, Одеса, вул. Семена Палія 149
Професійні сертифікати	Хірургічна стомалогія, 2019 Стоматологія,2019 Немає
Інші відомості	Тотальне протезування на імплантах (у складних клінічних випадках)