

**Резюме
викладача/лектора**

Прізвище, власне ім'я, по батькові	Маслов В'ячеслав Олексійович
Дата	04.05.2000
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	slavamaslov2014@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	Лікар стоматолог, 2017, 2022, ОНМедУ 2022,2023
Місце роботи	Maslovclinic Одеса Аркадійське плато 5а
Професійні сертифікати	Masters 2025. Implants 2024 - -
Інші відомості	-