

**Резюме
викладача/лектора**

Прізвище, власне ім'я, по батькові	Казнох Олег Ігорович
Дата	26.12.1995
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	olegkaznokh@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	2013-2017рік,ТзОВ Львівський медичний інститут 2017-2019 рік, Львівський Національний Медичний Університет імені Данила Галицького
Місце роботи	Стоматологія,вулиця Маєра Балабана 9
Професійні сертифікати	немає немає
Інші відомості	-