

**Резюме
викладача/лектора**

Прізвище, власне ім'я, по батькові	Гайдай Ярослав Юрійович
Дата	17.03.1993
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	iaroslavgaidai@gmail.com
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	2014 НМУ О.О. Богомольця 2016 НУОЗУ ім. П.Л. Шупика
Місце роботи	стоматологічна клініка Selected Gaidai Dental Gallery. Джона Маккейна 3А
Професійні сертифікати	не має не має
Інші відомості	немає