

**Резюме
викладача/лектора**

Прізвище, власне ім'я, по батькові	Похіл Артем Вікторович
Дата	30.04.1979
Засоби зв'язку (електронна адреса, номер телефону)	takkata@ukr.net
Освіта (рівень освіти та навчальні заклади)	Лікар стоматолог 1996 -2001 Дніпропетровська Державна Медична Академія 2002-2003
Місце роботи	
Професійні сертифікати	Курси в Bicon Institute м. Бостон 2012 рік. 2016 рік Курси в Bicon Institute м. Бостон 2012 рік, 2016 рік.
Інші відомості	Розробка п