Kişisel Bilgiler

Ad/ Soyad	SILA GÜLBEYAZ
Ünvan/ Branşı	DİŞ HEKİMİ
Doğum Yılı	1995

İş Deneyimi

2019-	S.B KIRIKKALE İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KIRIKKALE AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİNDE DİŞ HEKİMİ OLARAK GÖREV YAPMAKTAYIM

Tıp Eğitim Bilgileri

2018	EGE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ