

Національна академія медичних наук України
Міністерство охорони здоров'я України
ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої АМН України”
Харківський національний медичний університет

ВЕЛЬМИШАНОВНІ КОЛЕГИ!

Запрошуємо Вас взяти участь в роботі науково-практичної конференції ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої АМН України” (м. Харків)

“Медицина наука і клінічна практика на Харківщині: минуле, сьогодення, майбутнє”, присвяченої 150 річчю Харківського медичного товариства, яка відбудеться **20 жовтня 2011 р.** в конференц-залі інституту. Початок о 10.00 год.

До участі в конференції запрошуюються вчені та висококваліфіковані спеціалісти різних спеціальностей, а також лікарі загальної практики – сімейні лікарі.

Наукова програма передбачає доповіді, науково-практичні та постерну сесії з обговоренням широкого кола питань.

Тематичні напрямки конференції:

- історія розвитку Харківського медичного товариства;
- сучасні досягнення медичної науки і клінічної практики на Харківщині;
- нові технології лікування захворювань внутрішніх органів;
- перспективи розвитку медицини в Харківському регіоні та в Україні.

Під час конференції відбудеться виставка лікарських препаратів та медичного обладнання. Конференція зареєстрована в Українському інституті науково-технічної і економічної інформації за № 75 від 25 січня 2011 р. і на неї розповсюджується Наказ МОЗ України, АМН України № 450/42 від 07.07.2006. Згідно з наказом дане запрошення є підставою для відрядження.

Форми участі в конференції: 1. усна доповідь і публікація тез; 2. стендова доповідь і публікація тез; 3. публікація тез. Робочі мови конференції - українська, російська.

Для участі у конференції необхідно **до 20 вересня 2011 р.** надіслати заявку за запропонованою реєстраційною формою та текст тез для публікації в матеріалах конференції. Після відправлення матеріалів необхідно обов'язково пересвідчитися в отриманні Вашого повідомлення.

Вимоги до оформлення тез:

1. Текст друкується в редакторі MS Word 2003, у форматі А4 з полями з усіх сторін 25 мм.
2. Усі скорочення (за винятком одиниць виміру) можуть бути використані лише після згадування повного терміну.
3. Обсяг тез – 1 сторінка, шрифт Times New Roman, 14 пт, інтервал – 1,0.

Структура тез: назва великими напівжирними літерами, прізвище та ініціали авторів напівжирними літерами, повна назва установи курсивом, текст роботи. Термін подачі робіт подовжуватися не буде.

Назва файлу складається з прізвища та ініціалів першого автора, порядковий номер тез і через дефіс назва міста проживання, наприклад: ІвановСМ-Харків, ІвановСМ2-Харків і т.д.

УВАГА! Оргкомітет залишає за собою право на відмову в публікації, якщо надіслана робота не відповідає вимогам. За зміст матеріалів відповідальність несуть автори. Тези друкуються без редакційної і коректорської правки! Тези та реєстраційну анкету учасника конференції можна надсилати за адресою: ДУ “Інститут терапії імені Л.Т. Малої АМН України”, просп. Постишева, 2-А, Харків, 61039, Україна або на E-mail: it_library@mail.ru, info@therapy.gov.ua з позначкою “Конференція”

Телефони для довідок та спілкування: факс/тел. (057) 370-28-18 – науковий відділ, (057) 373-90-03 - Белозьорова Світлана Вікторівна, (057) 373-90-09 - Грідасова Людмила Миколаївна, Бенько Олена Георгіївна.

РЕЄСТРАЦІЙНА АНКЕТА УЧАСНИКА КОНФЕРЕНЦІЇ

“Медична наука і клінічна практика на Харківщині: минуле, сьогодення, майбутнє”, присвяченої 150 річчю Харківського медичного товариства, 20 жовтня 2011 р., м. Харків

1. Прізвище, ім'я, по батькові (повністю українською мовою) _____

2. Місце роботи, поштова адреса, індекс _____

3. Адреса для листування, індекс _____

4. Адреса електронної пошти: _____

5. Телефон (організація гарантує збереження таємниці приватної інформації)
робочий _____

домашній або мобільний _____

6. Спеціальність (основна) _____

7. Вчений ступінь, звання, посада _____

7. Стаж роботи за спеціальністю _____

8. Форма участі: - доповідь і публікація тез

- стендова доповідь і публікація тез

- публікація матеріалів в збірнику конференції

9. Назва доповіді обов'язково українською мовою:

пленарна доповідь _____

стендова доповідь _____

11. ***Про необхідність бронювання готелю повідомте не пізніше, ніж за 10 днів до початку конференції.***