

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ С ДОКЛАДОМ**

**Все поля обязательны для заполнения**

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО докладчика:** |  |
| **Звание, должность, место работы, город:**  |  |
| *Пример: д.м.н., профессор кафедры скорой медицинской помощи ФПКВ ФГБОУ ВО «Приволжский Исследовательский Медицинский Университет» Минздрава России, Н.Новгород* |
| **Тип доклада:** | * **Научно-образовательный**
* **Рекламный**
 |
| \* Подчеркнуть нужный вариант. В рекламном докладе упоминание препаратов / производителей допустимо только в качестве личного опыта специалистов. |
| **Название доклада:** |  |
| *\* Название НАУЧНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО доклада не должно включать наименование фармацевтических препаратов*  |
| **Краткая аннотация к докладу:** |  |
| *\* ОПИСАНИЕ ОЖИДАЕМЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ В ОБОБЩЕННОМ виде. Результаты должны быть определены с указанием обновленных (углубленных) знаний, умений, подходов, а также их влияния на клиническую практику или более широкие профессиональные компетенции (3-4 предложения).* |
| **Контакты:** | \*мобильный телефон, e-mail |
| **Дата приезда/отъезда** |  |
| **Необходимость бронирования гостиницы** |  |

**Правила оформления презентации спикера:**

* соблюдать регламент выступления, установленный в программе мероприятия.
* избегать упоминания торговых наименований лекарственных средств и/или средств медицинского назначения.

(Допускается упоминание торговых наименований лекарственных средств и/или средств медицинского назначения в скобках после МНН, как результат собственных исследований, опыта или наблюдений не больше 5 раз в докладе, официально заявленным партнером мероприятия).

**Данная заявка направляется на почту организаторов – info@medialnn.ru**

