**Уважаемые коллеги!**

**Предлагается три формата участия в научной программе Съезда**

1) научный симпозиум

2) устный научный доклад

3) постерный доклад

Пожалуйста, выберите формат участия и заполните соответствующую форму. Информация о содержании доклада, образовательных целях и о стаже долкадчика необходима для подачи Съезда в Координационный совет НМФО.

**1. Заявка на включение симпозиума в программу X Cъезда кардиологов СФО**

(общее время симпозиума = 90 мин.)

|  |  |
| --- | --- |
| **Название симпозиума:** |  |
| **Председатели:** (ФИО и ученая степень/звание) |  |
| **Образовательные цели симпозиума** (какие знания и умения получат врачи с практической точки зрения; 1-2 предложения) |  |
| **ФИО докладчика (полностью),**ФИО содокладчиков (с инициалами) через запятую | Ученая степень, звание, место работы и должность.**Обязательно:** контактный моб. телефон и e-mail | Название доклада | Краткое описание доклада (основные вопросы, образовательные цели и результаты) | Лекторский стаж по данной научной (врачебной) специальности) |
|  |  |  | . |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Заявка на включение научного доклада в программу X Cъезда кардиологов СФО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО докладчика (полностью),****ФИО содокладчиков (с инициалами) через запятую** | **Ученая степень, звание, место работы и должность.****Обязательно: контактный моб. телефон и e-mail** | **Название доклада** | **Краткое описание доклада (основные вопросы, образовательные цели и результаты)** | **Лекторский стаж по данной научной (врачебной) специальности)** |
|  |  |  | **.** |  |

**3. Заявка на включение постерного доклада в программу X Cъезда кардиологов СФО**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФИО докладчика (полностью),****ФИО содокладчиков (с инициалами) через запятую** | **Ученая степень, звание, место работы и должность.****Обязательно: контактный моб. телефон и e-mail** | **Название доклада** |