



Південна  
Фундація  
Медицини

## Громадська організація «Південна фундація медицини»

### МІЖНАРОДНА НАУКОВО-ПРАКТИЧНА КОНФЕРЕНЦІЯ «ПРІОРИТЕТИ РОЗВИТКУ МЕДИЧНИХ НАУК У ХХІ СТОЛІТТІ»

м. Одеса, 18-19 квітня 2014 р.

#### Загальна інформація

**Мета конференції:** Конференція проводиться з метою здійснення комплексного наукового розгляду сучасного стану **медичних та фармацевтичних** наук в Україні та світі з залученням зусиль науковців, аспірантів, студентів з усіх куточків України та зарубіжних держав, які досліджують проблеми формування, охорони та захисту здоров'я.

**Місце проведення:** м. Одеса, Гагаринське плато 5, ОК «Одеса»

**До участі** в міжнародній конференції запрошуються **науковці, аспіранти, студенти** ВНЗ та науково-дослідних установ, а також **практичні працівники** з України та зарубіжних держав, які активно займаються науковими дослідженнями у сфері **медичних, ветеринарних, фармацевтичних** наук.

**Мова конференції:** українська, російська та англійська.

В рамках конференції планується робота наступних **секцій:**

- |                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| 1. Фармацевтичні науки | 3. Профілактична медицина |
| 2. Клінічна медицина   | 4. Теоретична медицина    |

#### Реєстрація

Особи, зацікавлені взяти участь у роботі міжнародної конференції,  
**до 15 квітня 2014 року** (включно) мають виконати обов'язково наступні **три дії:**

##### I. Заповнення заявки

**Заповнити форму заявки на участь у конференції** в online режимі, на яку можна перейти за посиланням, яке містить на офіційному сайті Південної фундації медицини, ([www.medfoundation.od.ua](http://www.medfoundation.od.ua)) в розділі «Конференції» в інформації про конференцію.

##### ЗАПОВНИТИ ЗАЯВКУ НА УЧАСТЬ У КОНФЕРЕНЦІЇ

##### II. Оплата організаційного внеску

**Сплатити організаційний внесок** у розмірі 80 грн. за наступними банківськими реквізитами:

Банк одержувача: АТ "УкрСиббанк"

Рахунок одержувача: 26255003624549

ОКПО: 2704411107

МФО банку одержувача: 351005

П.І.Б.: Василенко Наталія Володимирівна

Призначення платежу: поповнення поточного рахунку Василенко Н.В. від ПІБ \_\_\_\_\_

Щодо реквізитів для учасників з країн СНД просимо звертатися до організаторів:  
[conf@medfoundation.od.ua](mailto:conf@medfoundation.od.ua)

Оплату організаційного внеску можна зробити у відділенні будь-якого банку в Україні або через Інтернет у разі наявності у Вас електронного доступу до Ваших банківських рахунків.

**При сплаті організаційного внеску необхідно обов'язково вказати прізвище, ім'я, по батькові учасника конференції.**

Організаційний внесок покриває витрати, пов'язані з друком збірника тез конференції. Учасникам конференції не покриваються витрати, пов'язані з проживанням та харчуванням під час участі у заході.

### III. Направлення матеріалів електронною поштою

Надіслати до оргкомітету до 15 квітня 2014 р. (включно) на електронну скриньку [conf@medfoundation.od.ua](mailto:conf@medfoundation.od.ua) наступні документи:

**А) тези доповіді** на українській, російській чи англійській мові;

**Б) відскановану (сфотографовану) квитанцію про сплату організаційного внеску.**

Файли повинні бути підписані українською мовою відповідно до **прізвища та ініціалів** учасника конференції та повинні містити у другій часті слово «Квитанція» або «Тези» відповідно (наприклад, Шевченко\_О.М.\_Квитанція).

### Вимоги до тез доповіді

- Назва секції відповідно до переліку, який вказаний вище (шрифт Times New Roman №12, праворуч)
- Назва доповіді посередині рядка (перше слово з великої літери, без крапки): шрифт Times New Roman №14, жирний.
- Нижче, через один інтервал, праворуч – прізвище, ім'я по-батькові автора, його науковий ступінь, вчене звання, посада, повна назва установи, де працює або навчається автор: шрифт Times New Roman №14.

Наприклад:

2. Клінічна медицина

**Топографоанатомічні зрізи печінки стосовно до ультразвукового сканування**

**Шевченко Олег Миколайович**, канд. мед. наук, доцент  
Харківський національний медичний університет

- Через один інтервал текст тез, який повинен відповідати таким вимогам: формат А-4, поля: верхнє, нижнє, лівє, правє – 2 см, шрифт Times New Roman № 14, міжрядковий інтервал 1,5.
- Список використаних джерел (без повторів) оформлюється в кінці тексту під назвою «Список використаних джерел:». У тексті виноски позначаються квадратними дужками із вказівкою в них порядкового номера джерела за списком та через кому – номери сторінки (сторінок), наприклад: [7, с. 34].
- Кількість співавторів тез не може бути більшою ніж три особи.
- Обсяг тексту: **до 6 сторінок зі списком використаних джерел.**

### Заочна участь у конференції

У разі заочної участі у конференції збірник тез конференції буде надісланий учасникам конференції на поштову адресу, вказану у заявці, протягом десяти днів після проведення конференції.

### Координати організаційного комітету

**Південна фундація медицини**

Адреса для поштової кореспонденції:  
65001, Одеса 1, а/с 307

@: [info@medfoundation.od.ua](mailto:info@medfoundation.od.ua)

W: [www.medfoundation.od.ua](http://www.medfoundation.od.ua)

T: +38 066 555 39 74