***ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ***

***В III Всероссийской научно-практической конференции***

***«Роль первичной медицинской профилактики в укреплении общественного здоровья»***

**Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ученая степень\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ученое звание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон, е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Форма Вашего участия в конференции**

(укажите любым знаком в поле напротив выбранного варианта)

|  |  |
| --- | --- |
| Выступление на конференции с докладом и публикация статьи в сборнике |  |
| Выступление на конференции с докладом без публикации статьи в сборнике |  |
| Присутствие на конференции с публикацией статьи в сборнике |  |
| Присутствие на конференции без доклада и без публикации статьи в сборнике |  |
| Публикация статьи в сборнике без присутствия на конференции |  |

**Заявки на участие в конференции направлять на электронный адрес**

**medprof2018@mail.ru**

**до 28 июня 2018 года**