



ДЗ «Дніпропетровська медична академія МОЗ України»



Запорізький державний медичний університет



Шановні колеги!

Запрошуємо взяти участь в III міжрегіональній науково-практичній конференції «Стоматологія Придніпров'я».

Конференція відбудеться **16 квітня 2015 р.** початок об 11 годині.

За адресою **м. Дніпропетровськ, Аерокосмічний центр: пр. Гагаріна 26.**

Матеріали науково-практичної конференції будуть опубліковані в збірці наукових праць міжрегіональної науково-практичної конференції «Стоматологія Придніпров'я».

Кожен автор може представити будь-яку кількість статей.

Офіційні мови конференції: українська, російська, англійська.

Для публікації необхідно надіслати текст статті електронною поштою за адресою: **pridniprovyia@gmail.com.**

Статті та тези в збірці будуть опубліковані **безкоштовно.**

Статті мають бути оформлені відповідно до наступних вимог: текст має бути набраний в текстовому редакторі Microsoft Word, шрифтом Times New Roman, розмір шрифту 14, міжрядковий інтервал – 1,0, усі поля з кожного боку по 2 см, об'єм не обмежений. Текст може містити ілюстрації, схеми, таблиці, графіки.

Розміщення тексту на листі

1 рядок – П. І. Б. автора (напівжирним)

2 рядок – назва тези (заголовними буквами, напівжирним)

3 рядок – найменування установи, в якій виконана робота, місто, країна (курсив)

4 рядок – текст статті

ЗРАЗОК ОФОРМЛЕННЯ СТАТТІ

Іваненко А. Д.

АНАЛІЗ УРОВНЯ ГІГІЄНИЧЕСКОГО ВОСПИТАННЯ...

*ГУ «Днепрпетровская медицинская академия МЗУ», кафедра терапевтичної стоматології.
Україна*

ТЕКСТ: Актуальність, Мета роботи, Матеріал і методи дослідження, Результати, Висновки, Література.

Останній термін представлення тез: 20 квітня 2015 р.

При відправці по електронній пошті статті висилаються у вигляді вкладеного файлу (в графі «Тема» вказати «Статті конференції»; вкладений файл – по прізвищу першого автора, наприклад: «retrov.doc» (у разі представлення 2 статей і більше: «retrov 1.doc», «retrov 2.doc»). Другий вкладений файл «Реєстраційна форма».

Організаційний комітет просить Вас заповнити і направити нам реєстраційну форму учасника

Реєстраційна форма учасника

III міжрегіональної науково-практичної конференції «Стоматологія Придніпров'я».

П. І. Б.	
Місце роботи	
Посада	
Вчений ступінь	
Службова адреса з індексом	
Контактні телефони	
E-mail	

УВАГА! Оргкомітет залишає за собою право на відмову в публікації, якщо надіслана робота не буде відповідати наданим вимогам, про що автора буде повідомлено. За зміст матеріалів відповідність несуть автори. Статті друкуються без редакційної і коректорської правки.

Додаткова інформація за телефоном:

Відповідальний редактор – завідувачий кафедрою терапевтичної стоматології, д. мед. н., проф. Самойленко Андрій Валерійович – 095-545-30-59

Відповідальний секретар – Помойницька Маріанна Вікторівна – 067-56-55-986