

**ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО**  
**X Региональная научно-практическая конференция**  
**«Актуальные вопросы аллергологии и иммунологии» 19 апреля 2012 года**  
**Уважаемые коллеги!**

Приглашаем Вас, принять участие в **X Региональной научно-практической конференции**  
**«Актуальные вопросы аллергологии и иммунологии»**  
**19 апреля 2012 года**

**Организаторы конференции:** ГБОУ ВПО ВГМУ Минздравсоцразвития России  
Департамент Здравоохранения ПК  
Приморское отделение РНОИ

**Место проведения:** ГБОУ ВПО ВГМУ Минздравсоцразвития России  
г. Владивосток пр-т Острякова 2, Главный корпус 4 этаж, Большой зал

**Формы участия:** Пленарный доклад (до 30 мин.)  
Краткое устное сообщение результатов НИР (до 15 мин.)  
Публикация тезисов, статьи  
Видеоролик (до 5 мин.)

Материалы для публикации в сборнике должны быть представлены **до 20 марта 2012** года в печатном варианте (1экз.) и в виде файла в формате RTF или DOC на носителе. Печатный вариант публикации (1экз.)+ и электронный вариант, отсканированную копию квитанции об оплате необходимо выслать или привезти по адресу: **690075, г. Владивосток, пр. Острякова 27, Детская городская клиническая больница, кафедра КЛД, общей и клинической иммунологии секретарям конференции: Забелиной Наталии Робертовне тел. 2-66-07-19 или Шестовской Татьяне Николаевне, с 9.00- 15.00** (рабочие дни) Электронный вариант можно выслать по **e-mail в прикрепленном файле (attachment)** по адресу: **pros.ev@mail.ru**. Название файлу присваивается по фамилии первого автора тезисов с указанием (в скобках) города отправителей. Например, «Федоров (Владивосток)». **Оплата публикации производится до 20 марта 2012 г. — тезисы (250 рублей), статья (500 руб.) наличными по указанному адресу** или через Сбербанк получатель платежа: **Шестовская Татьяна Николаевна Счет: 42307.810.6.5026.2702510, Дополнительный офис №0153, Приморского отделения №8635 Сбербанка России, 690014, Приморский край, г.Владивосток, Народный проспект, 17**

Рассылка сборников будет осуществляться только по предварительной заявке с предоплатой — 100 руб. Оплата сборника должна быть произведена переводом по вышеуказанному адресу вместе с оплатой публикации.

Дополнительная информация, заявки на устное сообщение или стендовый доклад, вопросы участия по адресу: **Кафедра КЛД, общей и клинической иммунологии ГБОУ ВПО ВГМУ Минздравсоцразвития России на базе МУЗ ДГКБ, пр. Острякова 27, д.м.н., профессор Просекова Елена Викторовна**

**Контактный телефон 2-66-07-19 кафедра КЛД, общей и клинической иммунологии**

**Требования для представляемых материалов:**

**(срок представления тезисов/статей до 20 марта 2012г.)**

1. Публикации должны содержать конкретный фактический материал, полученный лично авторами и состоять из следующих разделов: введение, цель и задачи, материалы и методы, основные результаты, заключение. Желательно избегать общих формулировок.
2. Публикации должны быть отредактированы и четко напечатаны (размер шрифта не менее 10) через 1 интервал.
3. Содержание тезисов/статей: а) Название; б) Фамилия И.О. автора (авторов); в) Название учреждения, город; г) Текст: тезисы (объем текста — не более 2600 печатных знаков), статей - до 5 листов.
4. Публикации необходимо тщательно отредактировать.
5. Не следует включать в текст тезисов таблицы и рисунки.
6. Не следует пользоваться жирным шрифтом.

**ОБРАЗЕЦ**

**СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ**

Иванов С.Ю., Петров П.Г., Сидоров А.В.

НИИ КИ СО РАМН, Владивосток.

<p><b>ИЗВЕЩЕНИЕ</b></p> <p>Кассир</p>	<p align="center"><b>ООО «Консалтинговая компания Юком»</b> <small>(наименование получателя платежа)</small></p> <p><b>6829056278</b> № <b>40702810050170000005</b> <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small></p> <p>в <b>Липецкий филиал ОАО АКБ "РОСБАНК" г. Липецк</b> <small>(наименование банка получателя платежа)</small></p> <p>БИК <b>044206709</b> № <b>30101810200000000709</b> <small>(номер кор./счета банка получателя платежа)</small></p> <p>Плательщик: _____ <small>(фамилия, имя, отчество плательщика)</small></p> <p>_____ <small>(адрес плательщика)</small></p> <p>Назначение платежа: <b>Организационный взнос участника конференции (Ф.И.О.)</b></p> <p>Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.</p> <p>Плательщик: _____ Дата: _____ <small>(подпись)</small></p>
<p>Кассир</p> <p><b>КВИТАНЦИЯ</b></p>	<p align="center"><b>ООО «Консалтинговая компания Юком»</b> <small>(наименование получателя платежа)</small></p> <p><b>6829056278</b> № <b>40702810050170000005</b> <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small></p> <p>в <b>Липецкий филиал ОАО АКБ "РОСБАНК" г. Липецк</b> <small>(наименование банка получателя платежа)</small></p> <p>БИК <b>044206709</b> № <b>30101810200000000709</b> <small>(номер кор./счета банка получателя платежа)</small></p> <p>Плательщик: _____ <small>(фамилия, имя, отчество плательщика)</small></p> <p>_____ <small>(адрес плательщика)</small></p> <p>Назначение платежа: <b>Организационный взнос участника конференции (Ф.И.О.)</b></p> <p>Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.</p> <p>Плательщик: _____ Дата: _____ <small>(подпись)</small></p>

получатель платежа: Шестовская Татьяна Николаевна Счет: 42307.810.6.5026.2702510,  
Дополнительный офис №0153, Приморского отделения №8635 Сбербанка России, 690014, Приморский край,  
г.Владивосток, Народный проспект, 17