

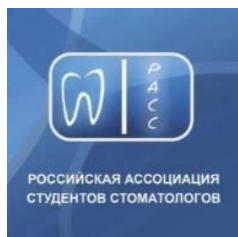
ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»

Департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области

Стоматологическая Ассоциация России

Секция СТАР «Российская ассоциация студентов - стоматологов»

Белгородская региональная общественная организация  
"Стоматологическая ассоциация" (СТАР)



**Проректорам по НИР,  
деканам стоматологических факультетов,  
ответственным за работу СНО  
медицинских вузов ЦФО**

## **ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО**

Уважаемые коллеги!

29 марта 2019 года в ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет» состоится VII межрегиональный форум студентов-стоматологов Центрального федерального округа «Стоматологическое сердце России - 2019».

Приглашаем студентов Вашего вуза принять участие в форуме. Всю необходимую информацию Вы найдете в положении о проведении форума (прилагается к информационному письму).

**Заявки на участие принимаются до 20.03.2019.**

**От одного вуза принимается не более двух докладов.**

**Победители форума будут представлять Центральный федеральный округ на Всероссийском симпозиуме студентов-стоматологов, который состоится в сентябре - октябре 2019 г. в КРОКУС-ЭКСПО (г. Москва).**

*По всем организационным вопросам обращаться:*

Руководитель Белгородского комитета секции СТАР «Российская ассоциация студентов-стоматологов»

Капранова Валентина Вадимовна e-mail: valya.kapranova.96@mail.ru; тел.:8-910-228-56-68

С уважением, Оргкомитет конференции

**Положение о проведении  
VII межрегионального форума студентов-стоматологов  
по Центральному федеральному округу  
«Стоматологическое сердце России-2019»  
29 марта 2019 года**

**I. Организационные вопросы**

**1.1. Организаторы:**

- ФГАОУ ВО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет»
- Секция СтАР «Российская ассоциация студентов-стоматологов»

**1.2. Место проведения форума:**

г. Белгород, Народный бульвар 21  
Медицинский институт НИУ «БелГУ», 19 корпус

**1.3. Сроки проведения форума:** 29 марта 2019 года

**1.4. Прием заявок** осуществляется до **20 марта 2019** года

на e-mail: **valya.karpanova.96@mail.ru**, в соответствии с требованиями, изложенными в пункте II настоящего положения (форма заявки в Приложении 1)  
Заявки, отправленные позднее **20** марта 2019 не принимаются.

**1.5. Участники форума:** студенты стоматологических факультетов медицинских вузов ЦФО

**II. Требования к оформлению заявки на участие в форуме**

Заявка оформляется на русском языке. В заявке следует указать:

- Наименование вуза и название кафедры, которые представляет докладчик
- Тему научной работы
- Фамилию, имя и отчество (полностью) докладчика, курс, контактный телефон, e-mail
- Фамилии, имена и отчества (полностью) всех авторов работы,
- Фамилии, имена и отчества (полностью) научных руководителей, должность, ученую степень и звание
- Фамилию, имя и отчество, должность, контактный телефон, e-mail сопровождающего лица (при наличии)
- Необходимость размещения
- Виза научного руководителя и декана

На форуме каждый медицинский вуз может быть представлен не более, чем **двумя** докладчиками.

**III. Требования к устному выступлению**

- Докладчику для демонстрации иллюстрационных материалов будут предоставлены персональный компьютер, проектор, экран.
- Устное выступление не должно превышать 7 минут.
- Демонстрационные материалы необходимо подготовить в виде презентации Microsoft Power Point (\*.ppt или \*.pps) на русском языке.
- Презентацию в электронном виде необходимо предоставить на флеш-карте для загрузки на компьютер перед началом форума.

**По всем возникающим вопросам Вы можете обратиться:**

Капранова Валентина Вадимовна - руководитель Белгородского комитета секции СТАР  
«Российская ассоциация студентов-стоматологов»  
e-mail: valya.kapranova.96@mail.ru; тел.:8-910-228-56-68

**ЗАЯВКА**  
на участие в VII межрегиональном форуме студентов-стоматологов  
Центрального федерального округа  
«Стоматологическое сердце России-2019»

29 марта 2019 года

Полное наименование вуза	
Название кафедры	
Тема научной работы	
Фамилия, имя и отчество (полностью) докладчика, курс, контактный телефон, e-mail	
Фамилии, имена и отчества (полностью) всех авторов работы	
Фамилии, имена и отчества (полностью) научных руководителей, должность, ученая степень и звание	
Фамилия, имя и отчество, должность, контактный телефон, e-mail сопровождающего лица (при наличии)	
Необходимость размещения: Гостиница г. Белгород	

***ВНИМАНИЕ!***

Каждая заявка заверяется визой научного руководителя и декана стоматологического факультета образовательной организации.

**Заявку необходимо отправить на e-mail: [valya.kapranova.96@mail.ru](mailto:valya.kapranova.96@mail.ru);**

1. Скан-копию с визами научного руководителя и декана
2. Заявку в электронном виде

Заявки, отправленные позднее **20 марта 2019** года не принимаются!