****

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

Уважаемые коллеги!

Приглашаем вас принять участие в

**в I Прикаспийском молодежном хирургическом форуме,**

который пройдет в рамках

**III Каспийского научно-образовательного конгресса**, организованного Правительством Астраханской области совместно с высшими учебными заведениями региона

**Дата проведения:** 27-29 мая 2025 г.

**Формат проведения:** очный с применением дистанционных технологий

**В рамках Форума планируются:**

**•** I Прикаспийская научно - практическая конференция молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы хирургии». (27 мая 2025 г.)

• IПрикаспийская олимпиада по хирургии для студентов и ординаторов. (28 -29 мая 2025 г.)

Срок подачи заявок для участия в I Прикаспийской научно - практической конференции молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы хирургии» до **01.04.2025 г.** (Приложение № 1) на эл. адрес: prikas.forum@yandex.ru

# В случае отсутствия возможности очного участия просим направить запись Вашего доклада в соответствии с требованиями.

Срок подачи заявок для участия в IПрикаспийской олимпиаде по хирургии для студентов и ординаторов до **18.04.2025 г.** (Приложение   
№ 2) на эл. адрес: prikas.forum@yandex.ru

Приложение №1

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА**

на I Прикаспийскую научно - практической конференцию молодых ученых и студентов «Актуальные вопросы хирургии». (27 мая 2025 г.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество  (полностью) |  |
|  | Страна |  |
|  | Город |  |
|  | Место работы/учебы |  |
|  | Должность/ год и специальность обучения в аспирантуре/ординатуре/курс,  факультет |  |
|  | Ученая степень, ученое звание, краткая биография |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | E-mail |  |
|  | Название доклада |  |
|  | Научный руководитель (при наличии) |  |
|  | Краткое содержание доклада  (Пример: В данном докладе изложены.) |  |
|  | Форма участия:  - очно  - запись доклада |  |
|  | Направление работы конференции |  |

Требования к оформлению видеозаписи доклада

|  |  |
| --- | --- |
| Язык | русский |
| Формат | mpg4, 1920\*1080 |
| Длительность | 20-30 минут. |
| Звук | 48000 кГц, стерео. |

**Контакты:**

## **По организационно-методическим вопросам:**

## Одишелашвили Лиана Гивиевна

## e-mail: [8liano@mail.ru](mailto:8liano@mail.ru)

Приложение № 2

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Страна |  |
|  | Город |  |
|  | ВУЗ: название полностью |  |
| 2 | Название кафедры |  |
| 3 | Заведующий кафедрой: ученое звание, ФИО (полностью) |  |
| 4 | Список студентов: ФИО (полностью), факультет, группа. |  |
| 5 | Сопровождающий руководитель: ученое звание ФИО (полностью), телефон. |  |
| 6 | Почтовый адрес места |  |
| 7 | Почтовый адрес для переписки |  |
| 8 | Адрес электронной почты, ссылка на страницу в соц. сети |  |
| 9 | Телефон |  |
| 10 | Указание необходимости официального приглашения |  |
| 11 | Согласие на публикацию персональных данных на сайте (выбрать одно) и подпись:  - Только ФИО и место работы;  - ФИО, место работы и адрес электронной почты |  |
| 12 | Дата и время приезда (вид транспорта) |  |
| 13 | Дата и время отъезда (вид транспорта) |  |

на IПрикаспийскую олимпиаду по хирургии для студентов и ординаторов (28-29 мая 2025 г.)

**Контакты:**

## **По организационно-методическим вопросам:**

## Пахнов Дмитрий Владимирович

## e-mail: [pahnov1@mail.ru](mailto:pahnov1@mail.ru)