

საქართველოს ექიმთა პოსტდიპლომური განათლების ასოციაციის IV პოლიპროფილური სამედიცინო კონფერენცია  
კლინიკური პრაქტიკის საერთაშორისო სტანდარტები

ბაკურიანი, 14-23 თებერვალი, 2014 წელი

სარეგისტრაციო ფორმა

გთხოვთ, ქვემოთ მოცემული სარეგისტრაციო ფორმა შეავსოთ და წარადგინოთ  
საორგანიზაციო კომიტეტში არაუგვიანეს 10 იანვრისა

გვარი ----- სახელი ----- პირადი№ -----  
ტელეფონი/ები ----- ელ-ფოსტა ----- ფეისბუქი -----  
სამუშაო ადგილი/თანამდებობა -----

სამეცნიერო/აკადემიური წოდება -----  
მოხსენების სათაური -----

რომელ სპეციალობას მიეკუთვნება მოხსენება -----  
თანაავტორები, მათი სამუშაო ადგილი/თანამდებობა და სამეცნიერო/აკადემიური წოდება -----

ხართ თუ არა საქართველოს ექიმთა პოსტდიპლომური განათლების ასოციაციის წევრი:  კი /  არა

მაქვს სურვილი გაწევრიანდეთ ასოციაციაში  (წევრობის პრივილეგიები იხ. ვებ-გვერდზე [www.postdiplom.ge](http://www.postdiplom.ge))

**მონიშნეთ კონფერენციაში მონაწილეობის თქვენთვის სასურველი ერთი ან რამდენიმე ფორმა:**

- მონაწილეობა მსმენელის სტატუსით.
- მოხსენების წარმოდგენა (15 წთ) კონფერენციის ძირითად ფორმატში (თემის შერჩევა ICD10 და ICPC კლასიფიკატორებში).
- სტატიის ელექტრონული ვერსიის განთავსება „პოსტდიპლომურ სამედიცინო ჟურნალში“ (თემის შერჩევა ICD10 და ICPC კლასიფიკატორებში. ხელნაწერის ფორმატი და მიღების პირობები იხ. ვებ-გვერდზე).
- შემთხვევა კლინიკური პრაქტიკიდან (20 წთ) (თემატიკა შეუზღუდავია, წარმოდგენის ფორმატი იხ. ვებ-გვერდზე).
- მასტერკლასის ჩატარება (60 წთ) (თემატიკა შეუზღუდავია).
- ნაბეჭდი მასალის განთავსება ჟურნალში „კლინიკური და ექსპერიმენტული მედიცინა“ (თემატიკა შეუზღუდავია, ხელნაწერის წარმოდგენის ფორმატი იხ. ვებ-გვერდზე ან დარეკეთ ტელ.: 551 57 45 22 - ბორის კორსანტია).
- სამეცნიერო სესიაზე მოხსენების წარმოდგენა (15 წთ) (თემატიკა შეუზღუდავია).
- სტენდური მოხსენების წარმოდგენა.

ICD10 და ICPC კლასიფიკატორების მიხედვით თემების შერჩევის და სტატიის შესაბამისი სტანდარტული ფორმით მომზადებისთვის:

- შედით ჩვენი ასოციაციის ვებ-გვერდზე [www.postdiplom.ge](http://www.postdiplom.ge), გასენით განყოფილება “კლასიფიკატორები” და შეარჩიეთ თქვენთვის სასურველი თემა სიმპტომების, სინდრომების ან ნოზოლოგიების ჩამონათვალიდან.
- ამავე ვებ-გვერდზე განთავსებულია “მოხსენების ფორმატი”, რომლითაც სასურველია იხელმძღვანელოთ სტატიის სტრუქტურის განსაზღვრის დროს.
- საპრეზენტაციო მოხსენების ფორმატი, სტილი და დიზაინი შეუზღუდავია.

✂ -----

**საქართველოს ექიმთა პოსტდიპლომური განათლების ასოციაციის მისამართი:**

თბილისი, ქავთარაძის ქ. 16.

შ.პ.ს. „დეკა“ (ყოფილი სამკურნალო კომბინატი), ოთახი 322, 315;

ტელ.: 555 70 20 20; 555 20 60 60; 555 22 11 88; 599 22 22 03;

ელ.ფოსტა: [info@postdiplom.ge](mailto:info@postdiplom.ge) ვებ-გვერდი: [www.postdiplom.ge](http://www.postdiplom.ge) [www.facebook.com/postdiplom.ge](http://www.facebook.com/postdiplom.ge)

## სასტუმროს შიკვითა

კონფერენციას ემსახურება: სასტუმრო "თბილისი". სასტუმრო "თბილისში" განთავსდებიან მონაწილეები, რომლებიც შეიძენენ სრულ საგზურს (14-დან 23 თებერვლამდე). საგზურის ღირებულებაში შედის: საორგანიზაციო გადასახადი, კონფერენციაში მონაწილეობა, სასტუმროში ცხოვრება 10 დღე (9 ღამე), სამჯერადი კვება, კონფერენციის გახსნის ბანკეტი, "კოფიბრეიკები" კონფერენციის მსვლელობისას, სერტიფიკატი, უფასო ინტერნეტი, კულტურულ პროგრამებში მონაწილეობა.

სასტუმრო "თბილისი"	1 ადგილი (10 დღე, 9 ღამე)	ფასი
	მოზრდილი	600 ლარი
	7-11 წელი	420 ლარი
	0-6 წელი (ადგილის დაკავების გარეშე)	უფასო

სასტუმროში ადგილების რაოდენობა ლიმიტირებულია, რის გამოც, სასურველია ადგილების წინასწარი დაშვავება. 1 ადგილის დაჯავშნის ღირებულებაა მინიმუმ 70 ლარი (დაჯავშნის თანხა შედის საგზურის ღირებულებაში), ხოლო დარჩენილი ღირებულება უნდა დაიფაროს 2014 წ.-ის 24 იანვრამდე.

### გთხოვთ გაითვალისწინოთ!

მონაწილის მიერ შემოტანილი თანხის უკან მოთხოვნის შემთხვევაში თითოეულ ადგილზე:

- 1 იანვრამდე თანხა ბრუნდება სრულად;
- 1-დან 24 იანვრამდე მონაწილეს უკავდება ჯავშანის ღირებულება (70 ლარი);
- 25 იანვრიდან 10 თებერვლამდე მონაწილეს უკავდება 150 ლარი;
- 10 თებერვლიდან თანხა არ ბრუნდება.

კონფერენციის მონაწილისა და თანმხლები პირების მონაცემები							
გვარი და სახელი	ასაკი			ჩამოსვლის თარიღი	წასვლის თარიღი	მგზავრობა	სერტიფიკატი
	> 11 წ.	7-11 წ.	0-6 წ.				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

დამატებითი ინფორმაცია -----

### შენიშვნა:

- სასტუმროში ადგილების შეზღუდული რაოდენობის გამო, გთხოვთ, ეს სარეგისტრაციო ფორმა წარადგინოთ საორგანიზაციო კომიტეტში და მხოლოდ ამის შემდეგ (2 დღის განმავლობაში) გადარიცხოთ სრული ან ჯავშნის თანხა ასოციაციის ანგარიშზე.
- თქვენს მიერ მითითებულ საკონტაქტო რეკვიზიტებზე პერიოდულად გამოგეგზავნებათ ინფორმაცია ასოციაციის საქმიანობის შესახებ (თუ თქვენ არ გსურთ აღნიშნული ინფორმაციის მიღება, გთხოვთ ქვემოთ მიუთითოთ).

ხელმოწერა -----

თარიღი: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 201 წ.

✂ -----

### სალარე ანგარიშის რეკვიზიტები:

მიმღები ბანკი: სააქციო სააზოგადოება "თი-ბი-სი ბანკი", ბანკის კოდი: TBCBGE22

მიმღების დასახელება: საქართველოს ექიმთა პოსტდიპლომური განათლების ასოციაცია

მიმღების ანგარიშის ნომერი: GE 37 TB 7795 0360 2010 0001

შენიშვნა: გადარიცხვის დანიშნულებაში აუცილებლად მიუთითეთ მონაწილისა და თანმხლები პირების სახელი და გვარი და შეატყობინეთ საორგანიზაციო კომიტეტს გადარიცხვის შესახებ.