

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

ჩაქვი, 3-11 ივლისი, 2015 წელი

სარეგისტრაციო ფორმა

გთხოვთ, ქვემოთ მოცემული სარეგისტრაციო ფორმა შეავსოთ და წარადგინოთ
(ან გამოგზავნოთ ელ-ფოსტით მისამართზე: **info@postdiplom.ge**)
საორგანიზაციო კომიტეტში არაუგვიანეს 25 ივნისისა

გვარი და სახელი _____ ქართულად (პასპორტის მიხედვით) _____ ინგლისურად (პასპორტის მიხედვით)

პირადი № _____ ტელეფონი/ები _____ ელ-ფოსტა _____

სამედიცინო სპეციალობა _____

სამუშაო ადგილი/თანამდებობა _____

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)

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.

მოხსენების სათაური _____

რომელ სპეციალობას მიეკუთვნება მოხსენება _____

თანაავტორები, მათი სამუშაო ადგილი/თანამდებობა და სამეცნიერო/აკადემიური წოდება _____

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

- შედით ჩვენი ასოციაციის ვებ-გვერდზე www.postdiplom.ge, გახსენით 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 (სოსო დონღუზაშვილი); 577 44 55 78 (ნანა გვეტაძე); 599 22 22 03 (ნანა თვალავაძე);
ელ.ფოსტა: info@postdiplom.ge ვებ-გვერდი: www.postdiplom.ge www.facebook.com/postdiplom.ge

სასტუმროს შიკვითა

კონფერენციის ემსახურება: სასტუმრო "ოაზისი". სასტუმრო "ოაზისში" განთავსდებიან მონაწილეები, რომლებიც შეიქმნენ სრულ საგზურს (3-დან 11 ივლისამდე). საგზურის ღირებულებაში შედის: სარეგისტრაციო თანხა, კონფერენციაში მონაწილეობა, სასტუმროში ცხოვრება 9 დღე (8 ღამე), სამჯერადი კვება, კონფერენციის გახსნის ბანკეტი, "კოფი-ბრიკები" კონფერენციის მსვლელობისას, სერტიფიკატი, უფასო ინტერნეტი, კულტურულ პროგრამებში მონაწილეობა და სასტუმროს სხვადასხვა უფასო სერვისები. სასტუმროში ადგილის დაკავების გარეშე კონფერენციაში მონაწილეობის (მსმენლის ან მომხსენებლის სტატუსით) სარეგისტრაციო თანხა შეადგენს 100 ლარს.

1 ადგილი (9 დღე, 8 ღამე)	A და B კორპუსი	C კორპუსი
მოზრდილი	450\$-ის ექვივალენტი ლარში	500\$-ის ექვივალენტი ლარში
6-11 წელი (50% ფასდაკლება გათვალისწინებულია მხოლოდ დამატებით სანოლის შემთხვევაში)	225\$-ის ექვივალენტი ლარში	250\$-ის ექვივალენტი ლარში
0-5 წელი (ადგილის დაკავების გარეშე)	უფასო	უფასო

სასტუმროში ადგილების რაოდენობა ლიმიტირებულია, რის გამოც, სასურველია ადგილების წინასწარი დაჯავშნა. 1 ადგილის დაჯავშნის ღირებულებაა მინიმუმ 75\$-ის ექვივალენტი ლარში (დაჯავშნის თანხა შედის საგზურის ღირებულებაში), ხოლო დარჩენილი ღირებულება უნდა დაიფაროს 2015 წ.-ის 10 ივნისამდე.

გთხოვთ გაითვალისწინოთ!

მონაწილის მიერ შემოტანილი თანხის უკან მოთხოვნის შემთხვევაში თითოეულ ადგილზე:

- 8 მაისამდე თანხა ბრუნდება სრულად;
- 8-დან 31 მაისამდე მონაწილეს უკავდება ჯავშანის ღირებულება (75\$-ის ექვივალენტი ლარებში);
- 1 ივნისიდან 10 ივნისამდე მონაწილეს უკავდება 150\$-ის ექვივალენტი ლარებში;
- 10 ივნისიდან თანხა არ ბრუნდება.

თანმხლები პირების მონაცემები				
გვარი და სახელი	ასაკი (3-11 ივლისისთვის)			სერტიფიკატი
	> 11 წ.	6-11 წ.	0-5 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"/>

დამატებითი ინფორმაცია -----

შენიშვნა:

- სასტუმროში ადგილების შეზღუდული რაოდენობის გამო, გთხოვთ, ეს სარეგისტრაციო ფორმა წარადგინოთ ან გადმოაგზავნოთ 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 არ გსურთ აღნიშნული ინფორმაციის მიღება, გთხოვთ მიუთითოთ ქვემოთ).

ხელმოწერა -----

თარიღი: ____ / ____ / 2015 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!