**Требования к публикациям**

Объем тезисов до 2 страниц формата А-4, в редакторе МS Word, шрифтом Times New Roman 12, через 1.5 интервала, параметры полей: верхний, нижний 2,0, левый -3,0см, правый -1,5 см., с обязательным наличием электронного варианта. Названия работ печатаются в верхнем регистре без сокращений. С новой строки указываются фамилии авторов (инициалы ставятся после фамилии) и полное официальное название учреждения, город. Тезис должен отражать; актуальность темы, цель работы, результаты, заключение. Сведения об авторах (ФИО полностью), должность, ученая степень, место работы, электронный адрес и контактные телефоны) прилагаются в конце тезиса. Язык казаский, русский, английский.

Тезисы должны быть тщательно отредактированы. Редколлегия оставляет за собой право редактирования и сокращения присланных работ, а также отказать в публикации материалов, не соответствующих указанным требованиям. Фамилия одного автора может публиковаться в качестве первого не более чем в 3 тезисах.

Тезисы должны быть высланы на E-mail: kv55.55@mail.ru

***Авторам, приславшим тезисы электронной почтой, необходимо убедиться, что они получены оргкомитетом.***

Регистрация заявок на участие в конференции, а также прием ***тезисов*** научных работ будет осуществляться до 30 мая **2018 года.**

**Форма участия**

* только публикация тезисов;
* участие на конференции:
* доклад на конференции;

**Официальный язык конференции** – казахский, русский, английский.

Регистрационный взнос для участия в съезде составляет **10 000 тенге**

Регистрационный взнос для участия в мастер-классе составляет **8 000 тенге**

Регистрационные взносы с операционных сестер не взимаются.

Оплата за банкет составляет **12 000 тенге** и будет производится на месте наличными**.**

Оплата регистрационных взносов может быть произведена заранее по безналичному расчету, либо в кассу наличными на месте.

**Банковские реквизиты:**

получатель - ОИПЮЛ «Казахстанская ассоциация эндоскопических хирургов»

*БИН: 110940005818, Расчетный счет:KZ144322203398H00310 в ДО АО Банк ВТБ (Казахстан), БИК: VTBAKZKZ* *Юридический адрес: г. Астана, район Есиль, проспект Б. Момышулы д.14, кв. 86, индекс 010000*  **Назначение платежа:**

**«оплата регистрационного взноса для участия в VII-м конгрессе КАЭХ»**

**«оплата регистрационного взноса для участия в мастер-классе».**

С уважением

**Президент КАЭХ - д.м.н. Котлобовский Владимир Игоревич**

тел. +7 701 5332205, e-mail: kv55.55@mail.ru, [www.laparoscopy.kz](http://www.laparoscopy.kz)

контактный телефон **бухгалтерии** – 701 5668907 Питецкая Галина Александровна,

эл. почта: **ak\_nur\_konsalting@mail.ru**