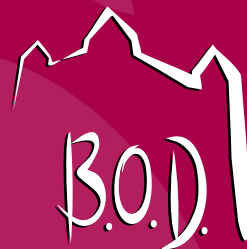


- Slovenská onkologická spoločnosť
- Slovenská lekárska spoločnosť
- spoločnosť SOLEN
- časopis Onkológia

Vás pozývajú na

Bratislavské onkologické dni XLVIII. ročník



6. – 7. október 2011

Hotel Holiday Inn, Bratislava

www.solen.sk



Podujatie bude ohodnotené CME kreditmi

SOLEN
MEDICAL EDUCATION

VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

DÁTUM KONANIA

6. – 7. október 2011

MIESTO KONANIA

Holiday Inn, Bajkalská 25/A, Bratislava

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

Kristína Lukáčová

SOLEN, s. r. o.

Lovinského 16, 811 04 Bratislava

tel.: 02/5465 1385

fax: 02/5465 1384

lukacova@solen.sk

www.solen.sk

HLAVNÁ TÉMA

KARCINÓM PRSNÍKA

VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

Zúčastníci o zaradenie odbornej práce do programu Bratislavských onkologických dní môžu zaslať svoju prihlášku na aktívnu účasť na adresu organizátora poštou, mailom, faxom najneskôr do **31. mája 2011**. Súčasťou prihlášky bude skrátený abstrakt prednášky (max. pol strany A4), na základe obsahu ktorého sa bude rozhodovať o zaradení práce do programu podujatia. Skrátený abstrakt prednášky v štruktúre: **názov, úvod, metodika, výsledky a diskusia** (závery) zašlite poštou na CD alebo diskete na adresu organizátora, resp. v mailom na adresu: jazudek@solen.sk najneskôr do **31. mája 2011**. Prihláška bez dodaného abstraktu nebude akceptovaná.

PRIHLÁŠKA NA AKTÍVNU ÚČASŤ



BRATISLAVSKÉ ONKOLOGICKÉ DNI – XLVIII. ROČNÍK
6. – 7. 10. 2011, HOLIDAY INN, BAJKALSKÁ 25/A, BRATISLAVA

PRIEZVISKO, MENO, TITUL (čitateľne): _____

ADRESA PRACOVISKA: _____

TEL., FAX: _____ E-MAIL: _____

REG. Č. SLOVENSKEJ LEKÁRSKEJ KOMORY: _____

MÁM ZÁJEM O AKTÍVNU ÚČASŤ V:

☐ bloku prednášok na hlavnú tému

☐ bloku Varia

NÁZOV PREDNÁŠKY (VRÁTANE AUTORA/-OV): _____

Programový výbor si v prípade veľkého počtu prihlásených prác na hlavnú tému vyhradzuje právo zrušiť z programu iné tematické bloky, resp. zmeniť formu prezentácie – práce budú prezentované prostredníctvom posterov.

Telefonické prihlásenie na podujatie nie je možné.

TÝMTO DÁVAM SÚHLAS spoločnosti SOLEN, s.r.o. na spracovanie mojich osobných údajov, uvedených v tomto dokumente na účel spracovania prihlášok a rozosielanie informačných e-mailov v zmysle Zák. č. 428/2002 Zb. o ochrane osobných údajov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať písomnou formou.

PODPIS:

- Sekcia sestier pracujúcich v onkológii Slovenskej spoločnosti sestier a pôrodných asistentiek Slovenskej lekárskej spoločnosti

Vás pozýva na

XXII. celoslovenskú konferenciu sestier pracujúcich v onkológii

v rámci Bratislavských onkologických dní

6. október 2011, Bratislava

prednášková sála COOP Jednota Slovensko

www.solen.sk



SLS
SLOVENSKÁ LEKÁRSKA SPOLOČNOSŤ

Podujatie bude ohodnotené CME kreditmi

SOLEN
MEDICAL EDUCATION

VŠEOBECNÉ INFORMÁCIE

DÁTUM KONANIA

6. október 2011

MIESTO KONANIA

Prednášková sála COOP Jednota Slovensko, Bajkalská 25, Bratislava

INFORMÁCIE O AKTÍVNEJ ÚČASTI

Záujemcovia o zaradenie odbornej práce do programu Celoslovenskej konferencie sestier pracujúcich v onkológii môžu zaslať svoju prihlášku na aktívnu účasť na adresu organizačného sekretariátu poštou, mailom, faxom najneskôr do **31. mája 2011**.

Súčasťou prihlášky bude skrátený abstrakt prednášky (max. pol strany A4, písmo Times New Roman veľkosť 12, riadkovanie 1,5).

Skrátený abstrakt prednášky v štruktúre: **názov, úvod, metodika, výsledky a diskusia** (závery) zašlite poštou na CD alebo diskete najneskôr do **31. mája 2011** na adresu organizačného sekretariátu, resp. mailom na adresu: lukacova@solen.sk

Prihláška bez dodaného abstraktu nebude akceptovaná.

KONGRESOVÝ POPLATOK

- aktívni účastníci – **zdarma**
- člen Sekcie sestier pracujúcich v onkológii – **zdarma**
- ostatní – **5 €**

Kongresový poplatok uhradíte pri registrácii

ORGANIZAČNÝ SEKRETARIÁT

Kristína Lukáčová
SOLEN, s. r. o.
Lovinského 16, 811 04 Bratislava
tel.: 02/5465 1385
fax: 02/5465 1384
lukacova@solen.sk
www.solen.sk

PRIHLÁŠKA NA AKTÍVNU ÚČASŤ

XXII. CELOSLOVENSKÁ KONFERENCIA SESTIER PRACUJÚCICH V ONKOLÓGII
6. 10. 2011, PREDNÁŠKOVÁ SÁLA COOP JEDNOTA, BAJKALSKÁ 25, BRATISLAVA

PRIEZVISKO, MENO, TITUL (čitateľne): _____

ADRESA PRACOVISKA: _____

TEL., FAX: _____ E-MAIL: _____

REGISTRAČNÉ ČÍSLO V SEKCIÍ SESTIER SLOVENSKEJ LEKÁRSKEJ KOMORY: _____

NÁZOV PREDNÁŠKY (VRÁTANE AUTORA/-OV): _____

Telefonické prihlásenie na podujatie nie je možné.

TÝMTO DÁVAM SÚHLAS spoločnosti SOLEN, s.r.o. na spracovanie mojich osobných údajov, uvedených v tomto dokumente na účel spracovania prihlášok a rozosielanie informačných e-mailov v zmysle Zák. č. 428/2002 Zb. o ochrane osobných údajov. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať písomnou formou.

PODPIS: