Министерство здравоохранения
Архангельской области

Архангельская региональная общественная организация
«Объединение медицинских работников Архангельской области»

Исх. №78
от 17.10.2019г.

Уважаемые коллеги!

Приглашаем вас принять участие в региональном научно – практическом семинаре **«Лабораторный город – новые технологии в области лабораторной диагностики»,** который состоится **28 ноября 2019 года** в г. Архангельске.

Семинар предполагает широкий обмен научным и практическим знаниями в области лабораторной диагностики, контроля качества лабораторных исследований, новых технологиях, централизации клинико – диагностических лабораторий, непрерывном профессиональном развитие медицинских работников, инфекционной безопасности.

К участию в мероприятие приглашаются медицинские лабораторные техники, фельдшера – лаборанты по специальностям "Лабораторная диагностика", "Гистология", "Лабораторное дело", "Судебно-медицинская экспертиза".

Место проведения: г. Архангельск, пр.Сибиряковцев, д.2. корп.1 ГАУЗ АО «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер», 3 этаж, актовый зал

Время проведения с 10ч 30 мин до 16ч

Регистрация с 10ч 00 мин до 10ч 30мин

Порядок приёма заявок на участие в работе семинара:

По электронной почте на e-mail: info.omrao@gmail.com необходимо выслать не позднее указанных сроков, следующие документы:

- заявку на участие в качестве **докладчика** (Приложение 1) **до 11 ноября 2019 года**

– заявку на участие установленного образца (Приложение 2) **до 21 ноября 2019 года**

Участие в семинаре является бесплатным и не требующим внесения регистрационного взноса.

Программа семинара будет направлена дополнительно.

Контактное лицо: Елена Семеновна Ипатова, президент АРОО «Объединение медицинских работников Архангельской области»
тел. мобильный +7(960)0113581
E-mail: 09elenai@gmail.com

При возникновении вопросов, обращайтесь в офис АРОО «ОМРАО»

Тел. (8182) 47-01-21,8 (953) 932 56 61- исполнительный директор Иванова Зоя Константиновна
E-mail: info.omrao@gmail.com

Приложение 1

Образец заявки на участие в конференции в качестве ДОКЛАДЧИКА

Регламент выступления 20мин

Фамилия имя отчество участника	
Место работы	
Должность	
Образование	
Специальность	
E-mail	
Название доклада	
Являюсь членом АРОО «Объединение медицинских работников Архангельской области»	Да Нет

Приложение 2

Образец заявки на участие в конференции в качестве слушателя

Фамилия имя отчество участника	
Город, область, страна	
Место работы	
E-mail	
Специальность	
Являюсь членом АРОО «Объединение медицинских работников Архангельской области»	Да Нет