**Приложение № 1**

**ЗАЯВКА**

**на участие в международном конкурсе на лучшие научно-исследовательские работы молодых ученых в области медицинской реабилитации**

Автор/ы работы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия, имя, отчество автора (авторов), полное наименование подразделения Университета/организации, выдвинувшего/щей работу на конкурс)

Прошу/сим принять к участию в конкурсе работу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Полное наименование работы)

С Положением о ежегодном конкурсе на лучшие научно-исследовательские работы молодых ученых I Конгресса по Физической и Реабилитационной Медицине ознакомлены и согласны с критериями оценки и условиями участия в конкурсе.

Контактное лицо

(Ф.И.О.):

Адрес:

тел.: (раб./дом.) , тел.: (моб.)

Е-mail:

Подпись автора (авторов)

(Фамилия, инициалы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполняется конкурсной комиссией

Дата поступления заявки «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Идентификационный номер заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение № 2**

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА УЧАСТНИКА**

**международного конкурса на лучшие научно-исследовательские работы молодых ученых в области медицинской реабилитации**

Информация об участнике (для каждого участника)

1.Ф.И.О.:

2. Дата рождения:

3. Наименование учреждения, полное название подразделения, в котором выполнена работа:

4. Почтовый адрес учреждения, в котором выполнена работа (для сторонних организаций):

5. Должность:

6. Ученая степень, звание:

7. Число опубликованных с участием автора научных работ:

 7.1. материалов конференций,

 7.2. статей в рецензируемых журналах,

 7.3. учебников и других учебных материалов,

 7.4. руководств и пособий для врачей,

 7.5. монографий

8. Число полученных патентов:

9. Домашний адрес:

10. Контактные телефоны:

11. Адрес электронной почты:

Информация о научном руководителе (каждого участника)

1.Ф.И.О.:

2. Место работы, должность:

3. Ученая степень, звание:

4. Почтовый адрес учреждения, в котором работает научный руководитель:

5. Контактные телефоны:

6. Адрес электронной почты:

**Приложение №3**

**АННОТАЦИЯ НАУЧНОЙ РАБОТЫ**

**представленной к участию в международном конкурсе на лучшие научно-исследовательские работы молодых ученых в области медицинской реабилитации**

1. Название работы:

2. Год завершения работы.

3. Цель научной работы.

4. Материалы и методы проведения исследований.

5.Основные результаты научного исследования (научные, практические).

6. Наличие документа об использовании научных результатов.

Подпись автора (авторов)

(Фамилия, инициалы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_