

Национальная Конференция «КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ И АЛЛЕРГОЛОГИЯ — МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ПРОБЛЕМЫ»

28 февраля – 01 марта 2019г., Москва, ул. Новый Арбат, 36, здание Правительства и Мэрии г. Москвы

Уважаемые коллеги!

Президиумом РААКИ было принято решение о публикации материалов конференции в виде полноформатных статей, которые будут опубликованы в рецензируемом научном периодическом издании, рекомендованном для публикации материалов докторских и кандидатских диссертаций (рецензируемый научный журнал) – Российский Аллергологический Журнал.

Все присылаемые для публикации материалы подлежат обязательному рецензированию ведущими российскими специалистами.

Вступительный взнос и получение материалов конференции:

- Вступительный взнос - **2500 руб.**
- Вступительный взнос для членов РААКИ* - **2000 руб.**

**При условии оплаты членского взноса за 2019 год и отсутствии задолженности за предыдущие годы*

Вступительный взнос включает:

- Участие в конференции.
- Публикация одной статьи. *Каждая последующая статья оплачивается дополнительно в размере 500 руб. за статью к основному вступительному взносу.*
- Программа конференции, каталог выставки, научные материалы.

***В случае неприбытия делегата на конференцию, вступительный взнос не возвращается!**

Материалы конференции почтой не высылаются!

Реквизиты для оплаты (с обязательной пометкой Вступительный взнос и получение материалов Национальной конференции «Клиническая аллергология и иммунология – междисциплинарные проблемы»).

Получатель платежа: РОО «МедПрофСтандарт»

111024, г. Москва, ул. Авиамоторная, д.20/17

ИНН / КПП 7702370862 / 772201001

Р/с 407 038 108 380 900 000 26 Сбербанк России ПАО г. Москва

К/с 301 018 104 000 000 00 225, БИК 044525225

Статьи для публикации принимаются до 15 декабря 2018 г.

Правила оформления статей

- Статьи следует представлять на русском языке в формате MS Word 97/2000/XP
- Статья должна иметь титульный лист с информацией об авторах, следует указать подробные данные для контактного лица, с которым редакция будет вести переписку: имя, адрес, номер телефона и факса, адрес электронной почты.
- Материалы должны быть представлены в электронном виде на электронный адрес: ea.latysheva@nrcii.ru - Латышева Елена Александровна
- **Содержание статьи:**
 - а) Название;
 - б) Фамилия И.О. автора (авторов);
 - в) Название учреждения, город;
 - г) Адрес для корреспонденции;
 - д) Перевод названия статьи, фамилий авторов и названия учреждения на английский язык;
 - е) Текст статьи;
 - ж) Список литературы.

Объем статьи: 7000 - 10000 печатных знаков.

Общие требования при оформлении статьи:

- шрифт Times New Roman, размер 12, двойной интервал, отступ по левому краю 3,5 см, выравнивание по ширине. Текст следует набирать без абзацных отступов и не использовать переносов.
 - Статья должна быть тщательно отредактирована.
 - Не следует пользоваться жирным шрифтом и включать в текст таблицы и рисунки.
 - Статьи принимаются вместе с квитанцией об оплате вступительного взноса!
 - Квитанцию следует направлять по адресу: ea.latysheva@nrcii.ru
-

Квитанция для физических лиц на оплату вступительного взноса и получение материалов конференции

**При заполнении квитанции не забудьте указать сумму вступительного взноса*

<p>Платеж</p>	<p>Получатель: РОО «МедПрофСтандарт» 111024, г. Москва, ул. Авиамоторная, д.20/17 ИНН / КПП 7702370862 / 772201001 Р/с 40703810838090000026 Сбербанк России ПАО г. Москва К/с 30101810400000000225, БИК 044525225 Платеж: Вступительный взнос и получение материалов Национальной конференции «Клиническая аллергология и иммунология – междисциплинарные проблемы» Плательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика _____ №л/сч. плательщика _____ Сумма: _____ Подпись: _____ Дата: « » 201__ г.</p>
<p>Квитанция Кассир</p>	<p>Получатель: РОО «МедПрофСтандарт» 111024, г. Москва, ул. Авиамоторная, д.20/17 ИНН / КПП 7702370862 / 772201001 Р/с 40703810838090000026 Сбербанк России ПАО г. Москва К/с 30101810400000000225, БИК 044525225 Платеж: Вступительный взнос и получение материалов Национальной конференции «Клиническая аллергология и иммунология – междисциплинарные проблемы» Плательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика _____ №л/сч. плательщика _____ Сумма: _____ Подпись: _____ Дата: « » 201__ г.</p>