**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ 2017 ГОДА**

*не более 2 страниц - шрифт Times New Roman, размер 12, одинарный междустрочный интервал*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Конкурсант** | Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место работы / учебы |  |
| Должность |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный телефон |  |
| Е-mail |  |
| **Название работы** |  |
| **Направление конкурса** | 🗌 акушерство, 🗌 гинекология, 🗌 репродуктология, 🗌 репродуктивное здоровье населения, 🗌 организация акушерско-гинекологической помощи |

|  |  |
| --- | --- |
| **Актуальность** |  |
| **Цель исследования** |  |
| **Материалы и методы** |  |
| **Результаты** |  |
| **Выводы** |  |