



*Biuletyn
strona
hol główny*

Polskie Towarzystwo Dysfunkcji Narządu Żucia

ul. Krakowska 26; 50-425 Wrocław

Tel. 71 78 40 291

www.dysfunkcje.pl

Wrocław, 06.02.2019 r.



Sz. P.

Dr Joanna Smerkowska-Mokrzycka
Prezes Okręgowej Rady Lekarskiej
ul. Grunwaldzka 23
45-054 Opole

Szanowna Pani Doktor,

W imieniu Komitetu Organizacyjnego serdecznie zapraszam do wzięcia udziału w XII Międzynarodowym Zjeździe Polskiego Towarzystwa Dysfunkcji Narządu Żucia, który odbędzie się w dniach 23-25 maja 2019 roku w pałacu Sulisław, na Opolszczyźnie. Tematem przewodnim Konferencji będą „Nowe horyzonty w postrzeganiu i leczeniu dysfunkcji narządu żucia”. Do wygłoszenia wykładów zaprosiliśmy wybitnych specjalistów z Polski i z Zagranicy.

Polskie Towarzystwo Dysfunkcji Narządu Żucia jest stowarzyszeniem naukowym zrzeszającym w większości lekarzy stomatologów, a także lekarzy medycyny i fizjoterapeutów. Celem działalności PTDNŻ jest przede wszystkim pogłębianie i propagowanie wiedzy na temat dysfunkcji narządu żucia, które stanowią problem globalny w zakresie zdrowia publicznego. Organizowane zjazdy naukowe pozwalają na pogłębianie wiedzy z zakresu zaburzeń czynnościowych układu stomatognatycznego w środowiskach medycznym i akademickim.

W załączeniu przesyłamy plakat dotyczący Zjazdu z prośbą o umieszczenie go na tablicy informacyjnej celem dotarcia do szerszego grona odbiorców. Ponadto informujemy, że szczegółowe dane dotyczące Zjazdu oraz formularze uczestnictwa i zgłoszenia prezentacji naukowej dostępne są na stronie www.dysfunkcje.pl

Łączę Wyrazy Szacunku

Prof. dr hab. Włodzimierz Więckiewicz

Prezes PTDNŻ

FORMULARZ ZGŁOSZENIA PREZENTACJI NAUKOWEJ

XII MIĘDZYNARODOWY ZJAZD POLSKIEGO TOWARZYSTWA DYSFUNKCJI NARZĄDU ŻUCIA

„ Nowe horyzonty w postrzeganiu i leczeniu dysfunkcji narządu żucia”

PAŁAC SULISŁAW, 23-25.05.2019 r.

Tytuł w języku polskim

Tytuł w języku angielskim

tytuł/stopień naukowy. Imię **Nazwisko** ^{1,*}, tytuł/stopień naukowy. Imię **Nazwisko** ²

¹Institut/Katedra, Wydział, Jednostka, adres korespondencyjny

²Institut/Katedra, Wydział, Jednostka, adres korespondencyjny

Wykładowcę prosimy oznaczyć * przy nazwisku i podać adres korespondencyjny e-mail

W całości streszczenia obowiązuje czcionka Calibri w rozmiarze 12, pojedyncza interlinia. Prosimy o zhierarchizowaną, podzieloną na 5 zasadniczych części budowę streszczenia (**Wprowadzenie/ Cel/ Materiały i Metody/ Wyniki/ Wnioski**). Streszczenie w języku polskim i angielskim według tej samej konstrukcji. Limit słów streszczenia : 300.

Wprowadzenie:

Cel:

Materiały i metody:

Wyniki:

Wnioski (Podsumowanie):

Background:

Aim of the study:

Material and Methods:

Results:

Conclusions:

Rodzaj prezentacji – właściwe zakreślić:

- ☐ diagnostyka
- ☐ terapia
- ☐ tematy wolne

Streszczenie w formacie doc. należy przesłać do **31.03.2019r.** drogą mailową na adres: biuro@dysfunkcje.pl lub na adres towarzystwa (PTDNŻ ul. Krakowska 26, 50-425 Wrocław) na nośnikach danych w postaci płyty CD/DVD.

FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNICTWA
XII MIĘDZYNARODOWY ZJAZD POLSKIEGO TOWARZYSTWA DYSFUNKCJI NARZĄDU ŻUCIA
„Nowe horyzonty w postrzeganiu i leczeniu dysfunkcji narządu żucia”
PAŁAC SULISŁAW , 23-25.05.2019 r.

Opłaty konferencyjne:

do 26.04.2019r:

- członkowie PTDNŻ, którzy mają opłacone składki członkowskie: 690 złotych
- osoby spoza PTDNŻ: 840 złotych

do 10.05.2019r.

- członkowie PTDNŻ, którzy mają opłacone składki członkowskie: 790 złotych
- osoby spoza PTDNŻ: 940 złotych

W cenie konferencji:

- uczestnictwo we wszystkich wykładach
- materiały konferencyjne
- udział w uroczystej kolacji 24.05.2019 r.
- doskonałe towarzystwo ☺

Opłata za udział we wszystkich wykładach i sesjach naukowych dla studentów: 80 złotych (cena nie obejmuje posiłków i dodatkowych atrakcji)

Rezerwacja miejsc noclegowych:

Pałac Sulisław, nr tel. (77) 439 02 40 ; (77) 415 66 59, 501 627 775

- parking bezpłatny

Imię i Nazwisko:	
Tytuł naukowy:	
Adres do korespondencji:	
Telefon:	
E-mail:	
Dane do faktury:	
Nazwa firmy:	
Adres firmy:	
NIP:	

Potwierdzam zgodność wyżej wymienionych danych oraz zobowiązuję się do uiszczenia opłaty konferencyjnej w wysokości na nr konta bankowego PTDNŻ w Deutsche Bank:

74 1910 10482785 8003 0369 0001

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Polskie Towarzystwo Dysfunkcji Narządu Żucia zgodnie z ustawą z dnia 29.08.2009r. o Ochronie Danych Osobowych, Dz. U. 133/97, pozycja 883 ”.

Data, podpis