



SOCIETÀ ITALIANA INTERDISCIPLINARE PER LE CURE PRIMARIE

SOCIETÀ ITALIANA INTERDISCIPLINARE PER LE CURE PRIMARIE
IISPC - ITALIAN INTERDISCIPLINARY SOCIETY FOR PRIMARY CARE

EDUCATIONAL AWARD SIICP 2019

BANDO PER PREMIO ALLA MIGLIORE TESI DI DIPLOMA IN MEDICINA GENERALE

La Società Italiana Interdisciplinare per le Cure Primarie ripropone per il 2019 l'iniziativa dell' **EDUCATIONAL AWARD SIICP**: una borsa di studio destinata a giovani medici che abbiano terminato il percorso di formazione specifica di Medicina Generale o che stiano per discutere la tesi di diploma.

Possono concorrere all'assegnazione dell'Award medici Diplomandi o Diplomati che abbiano conseguito il titolo da non più di cinque anni (ultimo anno utile: 2014).

L'erogazione della Borsa è finalizzata alla partecipazione gratuita del medico assegnatario dell'Award ai **CORSI SIICP DI FORMAZIONE PROFESSIONALIZZANTE IN DIAGNOSTICA ECOGRAFICA 2019/2020**.

MODALITÀ DI INOLTRO DELLE DOMANDE ED ASSEGNAZIONE DELL'AWARD

I medici interessati a concorrere per l'assegnazione dell'Award dovranno presentare domanda di partecipazione entro il 01 marzo 2019, utilizzando l'Application Form allegato al presente documento, compilandolo in ogni sua parte ed inoltrandolo all'indirizzo di posta elettronica segreteria@siicp.it, unitamente al curriculum vitae breve del candidato e all'abstract del lavoro in questione (non oltre le 250 parole).

La corretta ricezione della documentazione in oggetto verrà confermata a mezzo posta elettronica.

I medici partecipanti all'iniziativa dovranno approntare un Poster delle esatte dimensioni di 120 cm x 90 cm, ad orientamento verticale e leggibile alla distanza di 1,5 m.

I poster verranno affissi in occasione del VII Congresso Nazionale SIICP (Bari, 28-30 marzo 2019) in un'area appositamente allestita ove rimarranno affissi per l'intera durata dei lavori congressuali.

L'affissione, la rimozione e il recupero dei suddetti poster si intende a cura degli autori.



L'assegnazione dell'Award sarà decisa da una Commissione specifica formata dal Consiglio Direttivo della Società Italiana Interdisciplinare per le Cure Primarie, che valuterà i lavori esposti nei loro contenuti scientifici e nel loro impatto nel contesto della Medicina Generale.

Per questa edizione dell'Educational Award SIICP, la Società ha previsto per i medici partecipanti la possibilità aggiuntiva di esporre il proprio lavoro in forma orale di "short communication" in sessioni dedicate del VII Congresso Nazionale SIICP, nell'ambito di uno spazio congressuale specificatamente dedicato.

Le short communications dovranno avere durata massima di 8 minuti; i medici partecipanti sono tenuti a segnalare la volontà di prendere parte alle sessioni di comunicazione scientifica sull'Application Form allegato al presente documento.

La premiazione della Tesi di Diploma vincitrice avverrà al termine dei lavori del VII Congresso Nazionale SIICP.



SOCIETÀ ITALIANA INTERDISCIPLINARE PER LE CURE PRIMARIE

SOCIETÀ ITALIANA INTERDISCIPLINARE PER LE CURE PRIMARIE
IISPC - ITALIAN INTERDISCIPLINARY SOCIETY FOR PRIMARY CARE

CHECK LIST AUTORI

Invio Abstract - Educational AWARD SIICP 2018

Deadline 3 MARZO 2018

1. Titolo in Italiano
2. Nome (per esteso) e Cognome degli Autori
3. Enti di appartenenza degli autori
5. Corrispondenza: Qualifica, Nome, Cognome, indirizzo di posta elettronica
6. Riassunto (in italiano) max un foglio A4: *scopo, materiale e metodi, conclusioni, discussione.*
7. Ringraziamenti (se previsti)
8. Bibliografia (numerata in apice, con la stessa sequenza di citazione del testo)
9. Tabelle e/o immagini (in formato jpeg) allegate a parte, ognuna in un foglio singolo

Font: Calibri 11

Interlinea Abstract: 1 e 1/2 righe

Interlinea Bibliografia: 1 rigo



EDUCATIONAL AWARD SIICP 2018

APPLICATION FORM

DATI DEL CANDIDATO

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

CAP _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

CELLULARE _____

ANNO DI LAUREA _____ VOTO DI LAUREA _____

QUALIFICA ATTUALE

- DIPLOMATO IN MEDICINA GENERALE DIPLOMANDO IN MEDICINA GENERALE

TITOLO DEL LAVORO

CORSO DI FORMAZIONE (TRIENNO E ORDINE) _____

- INTENDO ESPORRE IL MIO LAVORO ANCHE IN FORMA DI SHORT COMMUNICATION ORALE

DATA

FIRMA