**TEZĖS TEIKIMO FORMA**

**Prašome pasirinkti sesiją, kurioje būtų skaitomas Jūsų pranešimas:**

Artroskopijos sesija

Endoprotezavimo sesija

Pėdos chirurgijos sesija

Traumos sesija

Vaikų ortopedijos traumatologijos sesija

Kita

**Tezės pavadinimas:**

**Autorius (-iai):**

**Konferencijos metu pranešimą pristatantis autorius:**

**Darbo vieta (gydymo įstaiga, universitetas):**

**Miestas:**

**El. pašto adresas:**

**Kontaktinis telefono numeris:**

**Tezės turinys\*:**

Temos aktualumas

Darbo tikslas (-ai)

Tyrimo metodai

Rezultatai

Išvados, rekomendacijos

Raktiniai žodžiai

*\*- tezės turinio apimtis neturėtų viršyti 5 000 raidžių*