**TEZĖS TEIKIMO FORMA**

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

Bendra sesija

Sąnarių endoprotezuotojų asociacijos sesija

Lietuvos artroskopijos chirurgų asociacijos sesija

Lietuvos pėdos chirurgijos draugijos sesija

Lietuvos vaikų ortopedų traumatologų draugijos sesija

**Tezės pavadinimas:**

**Autorius (-iai):**

**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*