



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ANATOMICHE E BIOMEDICHE
Via Aldo Moro, 2 - 53100 Siena, Italy.
e-mail: farmacologia@unisi.it

VIII SEMINARIO NAZIONALE PER DOTTORANDI IN FARMACOLOGIA E SCIENZE AFFINI

Siena, Certosa di Pontignano 20 - 23 settembre 2004

Caro Collega,

il Consiglio Direttivo della Società Italiana di Farmacologia, organizza anche quest'anno il Seminario, giunto alla sua ottava edizione. Il Seminario si svolgerà nei giorni 20-23 settembre 2004 e, come già sai, il suo scopo è di permettere un confronto fra l'attività di ricerca svolta dai dottorandi nelle diverse sedi, rendere più omogenea e confrontabile la preparazione e permettere ai giovani di conoscersi e di interagire tra di loro. Pertanto, i dottorandi e così pure i loro tutori e coordinatori, sono invitati a partecipare per tutta la durata del Seminario.

I dottorandi che alla data del Seminario stanno frequentando l'ultimo anno esporranno i risultati della loro ricerca in italiano con una presentazione orale di **25 minuti** (20 + 5 di discussione). I dottorandi degli anni inferiori presenteranno le loro ricerche sotto forma di "posters" scritti possibilmente in inglese. I presentatori dei "posters" avranno a disposizione **15 minuti** (10 + 5 di discussione). Sarà naturalmente necessaria la presenza dei responsabili dei diversi dottorati e di un certo numero di docenti cui affidare il compito di valutazione critica e di stimolo dell'attività di ricerca. E come ormai da due anni i dottorandi più "anziani", collaboreranno come moderatori delle sessioni di "posters".

E' previsto un "servizio navetta" gratuito a disposizione dei partecipanti durante i giorni del convegno per raggiungere senza difficoltà la Certosa di Pontignano o per raggiungere la stazione ferroviaria o quella degli autobus. La Certosa di Pontignano è uno dei centri congressi di proprietà dell'Università di

Siena, ed offre vitto, alloggio e i locali necessari per l'attività scientifica ad un costo contenuto.

Il Seminario avrà inizio alle ore 15.00 ca. del giorno 20 settembre 2004, proseguirà per le intere giornate del 21 e 22 e, si concluderà dopo il pranzo del giorno 23 settembre. Il programma definitivo sarà disponibile prima dell'inizio del Seminario sul sito SIF al seguente indirizzo: <http://farmacologiasif.unisi.it> oppure sul sito dell'Università di Siena: <http://www.unisi.it>

La quota di partecipazione, **comprensiva di pensione completa** è di euro 330,00 IVA compresa (v. scheda allegata).

Con i più cordiali saluti,

Prof. Giampietro Sgaragli

SCHEDA DOTTORANDI

SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA

VIII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini

Siena, Certosa di Pontignano 20 - 23 settembre 2004

Scheda di iscrizione da inviare entro il **25 maggio 2004** a: Prof. Giampietro Sgaragli – Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena, Via Aldo Moro, 2 - 53100 SIENA.

Dottorato di Ricerca in

.....

Cognome, nome ed indirizzo privato del Dottorando

.....
.....

Sede di servizio del Dottorando (Ente, via, città, n. telefono e fax, e-mail)

.....
.....

Frequenza del Dottorando:

Ultimo anno (presentazione orale - 20 min + 5 min di discussione)

Anni inferiori (presentazione orale poster - 10 min + 5 min di discussione. **Dimensioni Poster:** cm 120 x 80 altezza x larghezza)

Cognome, nome del Docente tutore

.....

Ente ed indirizzo

.....
.....

Tel..... Fax.....

Cognome e nome del Responsabile del ciclo

.....

Ente ed indirizzo

.....

Tel..... Fax.....

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA - Certosa di Pontignano:

Camera singola (limitate)

Camera doppia insieme a

.....

Camera tripla insieme a

.....

e a

.....

Essendo limitato il numero delle camere singole, indicare una tra le seguenti opzioni nel caso fosse impossibile assegnare una camera singola:

Camera doppia insieme a

.....

Camera doppia assegnata dalla Segreteria.

Camera tripla in Certosa assegnata dalla Segreteria.

Camera singola in Hotel*** (§)

Camera doppia in Hotel*** (§) insieme a

.....

(§) Solo dopo esaurimento disponibilità Certosa. Sono previsti servizi di transfers da e per la Certosa al mattino e alla sera, presso l'Hotel verrà consumata solo la prima colazione oltre al pernottamento.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE -

Allego assegno (circolare o di c/c bancario) non trasferibile di Euro 330,00 intestato a: Magnifico Rettore, Università di Siena.

Da inviare insieme alla scheda di iscrizione entro il 25 maggio 2004, pena la cancellazione dell'iscrizione.

INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

La fattura relativa alla quota di iscrizione dovrà essere intestata a:

.....
.....
.....
.....

.....Partita IVA.....

(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al dottorando ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Dottorato le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).

IMPORTANTE: per la preparazione del volume degli atti, si prega di inviare **via e-mail (farmacologia@unisi.it) in formato rtf entro e non oltre il 25 giugno 2004** un abstract redatto in lingua inglese secondo lo schema allegato. Gli abstract che perverranno dopo il 30 maggio 2004 SARANNO ESCLUSI dalla pubblicazione.

INFORMAZIONI: Maria Luisa Valacchi – Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, tel. 0577-234447, valacchi@unisi.it

Data Firma

La QUOTA DI PARTECIPAZIONE comprende -

Sono compresi nella QUOTA DI PARTECIPAZIONE di Euro 330,00:

- Trattamento di Pensione Completa per chi pernotta presso la Certosa di Pontignano dalla cena di lunedì 20 settembre al pranzo di giovedì 23 settembre;
- Trattamento di Bed & Breakfast per chi pernotta in Hotel dal pernottamento di lunedì 20 settembre alla mattina di giovedì 23 settembre;
- Trasferimenti in autobus Hotel/Certosa di Pontignano e viceversa, negli orari di inizio convegno e dopo cena;
- Pasti presso la Certosa di Pontignano per chi pernotta in Hotel, dalla cena di lunedì 20 settembre al pranzo di giovedì 23 settembre;
- Coffee breaks (organizzati dalla Segreteria).
- Accesso gratuito al servizio "navetta" organizzato dalla Segreteria nei giorni di arrivo (stazione ferroviaria/stazione autobus - Certosa) e nei giorni di partenza (Certosa - stazione ferroviaria/stazione autobus) (Vedi allegato).

La QUOTA DI PARTECIPAZIONE non comprende -

NON sono compresi nella QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

- Eventuali pasti consumati al di fuori di quelli previsti;
- Bevande consumate al di fuori di quelle servite ai pasti e ai coffee breaks;
- Extras in genere;
- Tutto quanto non indicato alla voce "QUOTA DI PARTECIPAZIONE comprende".

La data di ricevimento della presente scheda e l'effettuato versamento della QUOTA DI PARTECIPAZIONE, saranno i criteri per la definizione delle priorità di sistemazione alberghiera.

La rinuncia alla partecipazione effettuata dopo il 25 giugno 2004 non darà diritto al rimborso della QUOTA DI PARTECIPAZIONE.

SCHEDE DOCENTI

SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA

VIII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini
Siena 20 - 23 settembre 2004

Scheda di iscrizione da inviare entro il **25 maggio 2004** a: Prof. Giampietro Sgaragli –
Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Università di Siena, Via Aldo Moro 2
- 53100 SIENA

Cognome, nome ed indirizzo privato del Docente

.....
.....

Ente ed indirizzo

.....
.....

Tel..... Fax..... e-mail.....

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA - Certosa di Pontignano:

Camera singola (limitate)

Camera doppia insieme a

.....

Essendo limitato il numero delle camere singole, indicare una tra le seguenti opzioni nel caso fosse impossibile assegnare una camera singola:

Camera doppia insieme a

.....

Camera doppia assegnata dalla Segreteria.

Camera singola in Hotel*** (§)

Camera doppia in Hotel*** (§) insieme a

.....

(§) Solo dopo esaurimento disponibilità Certosa. Sono previsti servizi di transfers da e per la Certosa al mattino e alla sera, presso l'Hotel verrà consumata solo la prima colazione oltre al pernottamento.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE -

Allego assegno (circolare o di c/c bancario) non trasferibile di Euro 330,00 intestato a: Magnifico Rettore, Università di Siena.

Da inviare insieme alla scheda di iscrizione entro il 25 maggio 2004, pena la cancellazione dell'iscrizione.

INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

La fattura relativa alla quota di iscrizione dovrà essere intestata a:

.....
.....
.....
.....Partita IVA.....

(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al docente ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Ragioneria le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).

INFORMAZIONI: Maria Luisa Valacchi – Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, tel. 0577-234447, valacchi@unisi.it

Data Firma

SCHEDA DOCENTI
(senza pernottamento)

SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA

VIII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini
Siena 20 - 23 settembre 2004

Scheda di partecipazione (**senza pernottamento**) da inviare entro il **25 maggio 2004** a:
Prof. Giampietro Sgaragli – Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Via Aldo Moro 2, Università di Siena - 53100 SIENA.

Cognome, nome ed indirizzo del Docente.....
.....

Ente ed indirizzo

Tel Faxe-mail.....

Per partecipare al Seminario, indicare i servizi accessori al convegno che si desiderano:

- 20 settembre 2004 cena*
- 21 settembre 2004 pranzo*
- 21 settembre 2004 pranzo + cena*
- 22 settembre 2004 pranzo*
- 22 settembre 2004 pranzo + cena*
- 23 settembre 2004 pranzo*
- Nessun tipo di servizio.

Ogni pasto ha il costo di euro 25,00 IVA compresa, i coffee breaks sono organizzati dalla Segreteria.

* E' possibile accedere al "SERVIZIO NAVETTA" inviando la relativa scheda (vedi allegato).

- Allego assegno (circolare o di c/c bancario) non trasferibile di euro, relativo ai servizi accessori al convegno da me richiesti.

INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

La fattura dovrà essere intestata a:

.....
.....
.....
.....

Partita IVA.....

(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al docente ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Ragioneria le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).

INFORMAZIONI: Maria Luisa Valacchi – Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, tel. 0577-234447, valacchi@unisi.it

Data

Firma

SCHEDA DOTTORANDI
(senza pernottamento)

SOCIETA' ITALIANA DI FARMACOLOGIA

VIII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini
Siena 20 - 23 settembre 2004

Scheda di partecipazione (**senza pernottamento**) da inviare entro il **25 maggio 2004** a:
Prof. Giampietro Sgaragli – Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, Via Aldo Moro 2 - 53100 SIENA.

Dottorato di Ricerca in

.....

Cognome, nome ed indirizzo privato del Dottorando

.....

.....

Sede di servizio del Dottorando (Ente, via, città, n. telefono e fax, **e-mail**)

.....

.....

Frequenza del Dottorando:

Ultimo anno (presentazione orale - 20 min + 5 min di discussione)

Anni inferiori (presentazione orale poster - 10 min + 5 min di discussione. **Dimensioni Poster:** cm 120 x 80 altezza x larghezza)

Cognome, nome del Docente tutore

.....

Ente ed indirizzo

.....

Tel.....Fax.....

Cognome e nome del Responsabile del ciclo

.....

Ente ed indirizzo

.....

Tel.....Fax.....

Per partecipare al Seminario, indicare i servizi accessori al convegno che si desiderano:

- 20 settembre 2004 cena*
- 21 settembre 2004 pranzo*
- 21 settembre 2004 pranzo + cena*
- 22 settembre 2004 pranzo*
- 22 settembre 2004 pranzo + cena*
- 23 settembre 2004 pranzo*
- Nessun tipo di servizio.

Ogni pasto ha il costo di euro 25,00 IVA compresa, i coffee breaks sono organizzati dalla Segreteria. E' possibile accedere al "SERVIZIO NAVETTA" inviando la relativa scheda (vedi allegato).

Allego assegno (circolare o di c/c bancario) non trasferibile di Lit., relativo ai servizi accessori al convegno da me richiesti.

INTESTAZIONE DELLA FATTURA:

La fattura dovrà essere intestata a:

.....
.....Partita IVA.....

(ATTENZIONE: in mancanza di dati precisi la fattura verrà intestata al dottorando ed inviata all'indirizzo privato; chiedere al proprio Ufficio Dottorato le specifiche per il rimborso, perché una volta compilata la fattura con le indicazioni inviate, non sarà più possibile effettuare modifiche).

IMPORTANTE: per la preparazione del volume degli atti, si prega di inviare **via e-mail (farmacologia@unisi.it) in formato rtf entro e non oltre il 25 giugno 2004** un abstract redatto in lingua inglese secondo lo schema allegato. Gli abstract che perverranno dopo il 30 maggio 2004 SARANNO ESCLUSI dalla pubblicazione.

INFORMAZIONI: Maria Luisa Valacchi – Dipartimento di Scienze Anatomiche e Biomediche, tel. 0577-234447, valacchi@unisi.it

Data Firma

VIII Seminario Nazionale per Dottorandi in Farmacologia e Scienze Affini
Siena 20 - 23 settembre 2004

SERVIZIO NAVETTA

Per accedere gratuitamente al servizio navetta inviare via e-mail (farmacologia@unisi.it) la presente scheda.

Cognome, Nome
e-mail

Città di provenienza

Giorno di arrivo:

- lunedì 20 settembre
 martedì 21 settembre

Luogo di arrivo in Siena:

- Stazione ferroviaria (il punto di ritrovo è alla porta centrale della stazione)
 Stazione degli autobus S. Domenico o La Lizza (il punto di ritrovo è ai piedi della statua di S. Caterina da Siena vicino alle stazioni autobus)

Orario di arrivo:

Facoltativo: numero di telefono cellulare del partecipante o di altro accompagnatore disponibile durante il giorno del viaggio per eventuali comunicazioni urgenti relative alla navetta, da parte della Segreteria Congresso

numero:

Non saranno prese in considerazione schede prive di orario preciso. Eventuali modifiche verranno accettate solo mediante nuovo invio della presente scheda (non si accettano modifiche via telefono). In ogni caso le schede "SERVIZIO NAVETTA" dovranno pervenire **entro e non oltre il 10 settembre 2004**, data entro la quale la Segreteria invierà conferma scritta della registrazione per il Servizio Navetta.

N.B. La navetta non effettuerà corse al di fuori di quelle che saranno organizzate per i partecipanti che invieranno questa scheda.

L'orario di ritorno dovrà essere concordato direttamente in sede di Congresso presso la Segreteria Congresso.

Data

Firma

ABSTRACT

Titolo:

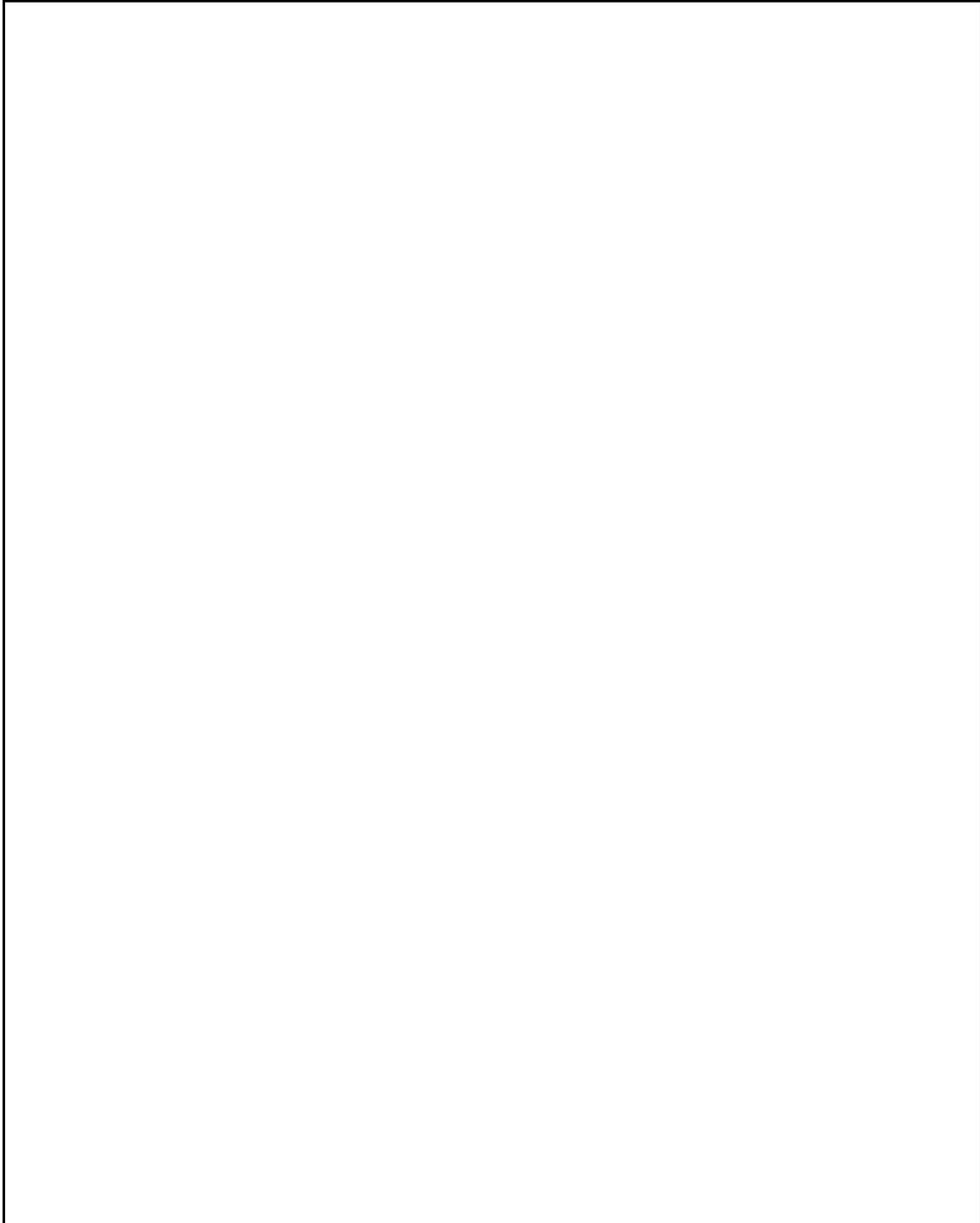
Autore (solo il nome del Dottorando):

Anno di corso del Dottorando:

Nome del Dottorato e ciclo:

Durata del Dottorato in anni:

Sede di servizio del Dottorando:

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the form fields. It is intended for the user to write the abstract of their thesis.