# **Polskie Towarzystwo Parazytologiczne ŁO**

**Komitet Parazytologii II Wydziału PAN**

#### **Katedra Biologii i Parazytologii Lekarskiej**

#### **Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

***Polish Parasitological Society, Lodz Division***

***The Committee for Parasitology Polish Academy of Sciences***

***Chair of Biology and Medical Parasitology***

***Medical University of Lodz***

Serdecznie zapraszamy na 54. Dzień Kliniczny Parazytologii Lekarskiej nt. **„*Pasożyty i grzyby zagrożeniem dla ludzi i zwierząt”*,** który odbędzie się w Łodzi  **15 maja 2015** roku. Uprzejmie prosimy wszystkie osoby zainteresowane o zgłoszenie udziału oraz tytułów doniesień w języku polskim i angielskim do dnia 31 marca 2015 r. do Komitetu Organizacyjnego, Zakład Biologii i Parazytologii Lekarskiej UM, Plac Gen. J. Hallera 1, 90-647 Łódź, e-mail: [dkpl.lodz@wp.pl](mailto:dkpl.lodz@wp.pl).

Prace prezentowane na zjeździe chcielibyśmy - po uzyskaniu pozytywnych recenzji - wydrukować w pełnej wersji w ***Annals of Parasitology***(czasopismo z listy filadelfijskiej; indeksowane w: MEDLINE/PubMed AGRO, Biological Abstracts, BIOSIS PREVIEWS, CAB International, DOAJ, Index Copernicus, EBSCO, Google Scholar, Helminthological Abstracts, SCOPUS, Thomson Reuters Master Journal List, Zoological Record; 5 pkt. MNiSW). Informacje szczegółowe dotyczące przygotowania pracy do druku, znajdują się na stronie www.ptparasit.org.pl w zakładce „*Annals of Parasitology”*. Ostateczny termin nadsyłania prac do Redakcji (e-mail: abroccy@poczta.onet.pl) upływa 31 marca 2015.

Komitet Organizacyjny

### -------------------------------------------------------------------------------------------

..................................................................... Komitet Organizacyjny 54. DKPL

Imię i nazwisko, tytuł Katedra Biologii i Parazytologii Lekarskiej

90-647 Łódź, Plac Hallera 1

................................................................... budynek nr 2, III p.

Adres

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

e-mail

**zgłoszenie udziału**

Niniejszym zgłaszam udział **aktywny/bierny** w 54. Dniu Klinicznym Parazytologii Lekarskiej

…....................................................

Podpis

**Informujemy, że uczestnicy Zjazdu organizują zakwaterowanie we własnym zakresie.**