

## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество **Ростовцев Дмитрий Михайлович**

- Руководитель программного комитета**
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)

Образовательного мероприятия **Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»**

**Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк», адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114**

*(название, дата и место проведения учебного мероприятия)*

ЗАЯВЛЯЮ

*(выбрать один из вариантов)*

• **Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_ 

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев

## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество Ведом Татьяна Юрьевна

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)**

Образовательного мероприятия **Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»**

**Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г, конференц-зал отеля «Смолино – парк» , адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114**

*(название, дата и место проведения учебного мероприятия)*

ЗАЯВЛЯЮ

*(выбрать один из вариантов)*

• **Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_ 

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев



## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество Колесников Геннадий Петрович

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)**

Образовательного мероприятия **Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»**

**Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк», адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114**

*(название, дата и место проведения учебного мероприятия)*

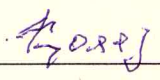
ЗАЯВЛЯЮ

*(выбрать один из вариантов)*

• **Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_ 

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев

## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество Нюшко Кирилл Михайлович

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)**

Образовательного мероприятия **Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»**

**Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк», адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114**

*(название, дата и место проведения учебного мероприятия)*

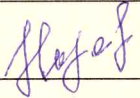
ЗАЯВЛЯЮ

*(выбрать один из вариантов)*

**• Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись 

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев



## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество Копыльцов Евгений Иванович

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)**

Образовательного мероприятия **Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»**

**Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк», адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114**

*(название, дата и место проведения учебного мероприятия)*

ЗАЯВЛЯЮ

*(выбрать один из вариантов)*

**• Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.

Д.М. Ростовцев

## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество Гладков Олег Александрович

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)**

Образовательного мероприятия **Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»**

**Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк» , адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114**

*(название, дата и место проведения учебного мероприятия)*

ЗАЯВЛЯЮ

*(выбрать один из вариантов)*

**• Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев



## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество Фадеева Наталья Владимировна

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)

Образовательного мероприятия Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»

Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк», адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114

(название, дата и место проведения учебного мероприятия)

ЗАЯВЛЯЮ

(выбрать один из вариантов)

**• Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев

## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество Карнаух Петр Алексеевич

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)

Образовательного мероприятия Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»

Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк», адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114

(название, дата и место проведения учебного мероприятия)

ЗАЯВЛЯЮ

(выбрать один из вариантов)

**• Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев



## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество **Золотых Максим Алексеевич**

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)**

Образовательного мероприятия **Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»**

**Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк» , адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114**

*(название, дата и место проведения учебного мероприятия)*

ЗАЯВЛЯЮ

*(выбрать один из вариантов)*

**• Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_



Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев

## Заявление о конфликте интересов

(для заполнения руководителем и членами Программного комитетов)

Фамилия, имя, отчество Алексеев Борис Яковлевич

- Руководитель программного комитета
- Член Программного комитета учебного мероприятия
- Лектор (преподаватель, докладчик, ведущий, модератор)

Образовательного мероприятия Межрегиональная научно-практическая конференция «Онкоурология. Современные принципы диагностики и лечения»

Место и время проведения: 25 ноября 2022 года г. конференц-зал отеля «Смолино – парк», адрес: г. Челябинск, ул. Чапаева, 114

(название, дата и место проведения учебного мероприятия)

ЗАЯВЛЯЮ

(выбрать один из вариантов)

• **Об отсутствии конфликта интересов**

- О наличии следующего конфликта интересов (или нескольких конфликтов интересов)

Вид личной заинтересованности	Название коммерческой компании
Получение грантов/поддержка исследований	
Получение гонораров или вознаграждения за консультации (мотивирующие лекции):	
Владение акциями	
Личная заинтересованность супруга (супруги)	
Другое (расшифровать)	

Личная подпись \_\_\_\_\_

Дата: 21.09.2022г

Руководитель программного комитета настоящего образовательного мероприятия подтверждает, что заявленные(ые) выше конфликт(ы) интересов был(и) рассмотрен(ы) на заседании программного комитета и его(их) наличие не повлияет на содержание и программу мероприятия.

Руководитель программного комитета,  
Президент Ассоциации онкологов и  
радиотерапевтов Челябинской области  
главный внештатный онколог Минздрава  
Челябинской области, д.м.н.



Д.М. Ростовцев