Оплата осуществляется в рублях путем банковского перевода на расчетный счет по следующим реквизитам:

**О Б Р А З Е Ц:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  |  |
| ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № |  |  |  | электронно |  |  |
|  |  | 08 |
|  |  | Дата |  | Вид платежа |  |  |  |  |
| Сумма прописью | **Три тысячи пятьсот рублей 00 копеек** |
| ИНН  | КПП  | Сумма | **3500 - 00** |
|  |  |  |
| Плательщик |  |
|  | БИК |  |
| Сч.№ |
| Банк плательщика |  |  |
| ОТДЕЛЕНИЕ ПЕРМЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Пермскому краю г. Пермь | БИК | 01577399740102810145370000048 |
| Сч.№ |
| Банк получателя |  |  |
| ИНН 5902291452 | КПП 590201001 | Сч.№ | 03214643000000015600 |
| УФК по Пермскому краю (ФБУН "ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения" л/с 20566Х64050) |
| Вид оп. | 01 | Срок плат. |  |
| Наз. пл. |  | Очер.плат. | 6 |
| Получатель | Код |  | Рез.поле |  |
| 00000000000000000130 | 57701000 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| Назначение платежа: код 00000000000000000130 Доходы за оказание платных услуг по договору №\_ от \_ В т.ч. НДС 20% |
| М.П. | … | Подписи | Отметки банка |
|  |  |  |  |

Примечание:

* в назначении платежа обязательно указать **№ счета, договора и/или** **ФИО участника конференции**;
* по вопросам переоформления договора обращаться по телефону: **8 (342) 237-25-79;**
* по вопросам оформления платежных документов, оформления возврата излишне уплаченных ранее средств, а также получения информации о поступлении денежных средств на расчетный счет Организатора конференции можно по телефону: **8 (342) 237-25-79****;**
* при необходимости заключения договора через ЕАТ «Березка» обращаться по телефону: **8 (342) 236-35-48**, Балашова Вера Владимировна.

**Приложение 1**

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА**

Участника XIV Всероссийской научно-практической конференции с международным участием  **«Анализ риска здоровью – 2024»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ФИО (полностью) |  |
| 2 | Место работы |  |
| 3 | Должность |  |
| 4 | Ученая степень |  |
| 5 | Ученое звание |  |
| 6 | Адрес для контактов (индекс, область, город, улица, дом) |  |
| 7 | Телефон рабочий(с кодом города), сотовый |  |
| 8 | E-mail |  |
| 9 | **ОЧНАЯ форма участия в конференции:** |
| А) Участие с докладом без публикации материалов  | □ да | □ нет |
| Б) Участие с докладом и публикацией материалов  | □ да | □ нет |
| В) Участие с публикацией материалов без доклада  | □ да | □ нет |
| Г) Участие со стендовым докладом | □ да | □ нет |
| Д) Участие в качестве слушателя | □ да | □ нет |
| 10 | **ЗАОЧНАЯ форма участия в конференции:** |
| А) Участие с видеодокладом без публикации материалов  | □ да | □ нет |
| Б) Участие с видеодокладом и публикацией материалов | □ да | □ нет |
| В) Участие с публикацией материалов без доклада | □ да | □ нет |
| Г) Участие со стендовым докладом | □ да | □ нет |
| 11 | Конкурс работ молодых ученых и специалистов (только **для очной формы участия**, предусматри-вающей доклад или доклад с публикацией материалов. | □ да | □ нет |
| 12 | Название статьи (статей), при наличии |  |
| 13 | Название доклада (докладов), при наличии |  |
| 14 | Выберете научное направление, предоставляемого Вами материала | * Стратегические и региональные задачи преодоления приоритетных вызовов и угроз здоровью населения на современном этапе.
* Анализ санитарно-эпидемиологической ситуации: методология, технологии прогноза и управления (ключевые технологии цифровизации, информационные и аналитические системы, большие данные, наукоемкая обработка и др.).
* Медико-профилактические технологии управления рисками: современные методы диагностики, коррекции и профилактики нарушений здоровья, ассоциированных с ведущими факторами опасности.
* Контроль и надзор как государственный инструмент минимизации угроз для здоровья населения: правовые и методические основы, риск-ориентированный подход, оценка и компенсация вреда.
* Санитарно-эпидемиологические проблемы регионов: лучшие практики гигиенической оценки и анализа рисков здоровью в решении актуальных задач и реализации национальных проектов "Экология", "Демография", "Жилье и городская среда", "Генеральная уборка".
* Риски здоровью, связанные с воздействием биологических факторов (инфекционные заболевания, противомикробная резистентность и др.). Эпидемиологические риски здоровью и модифицирующие факторы.
* Фундаментальные исследования негативного влияния факторов среды обитания на здоровье с использованием клеточных, субклеточных, молекулярно-генетических методов диагностики, математического моделирования. Перспективы внедрения в практику.
* Ведущие факторы риска для здоровья детей и подростков: оценка и пути митигации.
* Научные основы и практика оценки рисков, обусловленных профессиональными болезнями или связанными с условиями труда.
* Обеспечение качества и безопасности пищевой продукции по критериям рисков для здоровья населения.
 |
| 15 | **Аннотация статьи (доклада)** объемом до 200 слов на русском языке. Ключевые слова (5–6 слов) на русском языке, контактные данные авторов (ФИО, город, страна, место работы, должность, телефон, e-mail) |
|  |

**Приложение 2**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**УЧАСТНИКА КОНФЕРЕНЦИИ**

|  |
| --- |
| Ф.И.О.:Индекс, адрес регистрации: Документ, удостоверяющий личность серия номер, где, когда и кем выдан: |
|  |
| В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **ДАЮ СОГЛАСИЕ** свободно, своей волей и в своем интересе Федеральному бюджетному учреждению науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (**ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»**), расположенному по адресу 614045, Пермский край, г. Пермь, ул. Монастырская, д.82, **НА ОБРАБОТКУ** моих персональных данных**, В ЦЕЛЯХ:**1. **ПОДГОТОВКИ ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ КОНФЕРЕНЦИИ**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**фамилия, имя, отчество (при наличии);** **место работы;** **должность;** **учёная степень, учёное звание;** **рабочий адрес для контактов (индекс, страна, город улиц, дом);** **рабочий телефон, сотовый телефон;** **e-mail.**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: **обработка** (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).**Данное Согласие действует на протяжении трех лет** с момента его подписания.Данное Согласие может быть отозвано мной в любой момент по моему письменному заявлению.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись ) (расшифровка подписи)«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

**Приложение 3**

**ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДОКЛАДОВ**

Презентации **очных** докладов предоставляются в виде документа PowerPoint с расширением \*.ppt и \*.pptx не более 20 слайдов.

Презентации **заочных** докладов должна быть представлена в виде видеозаписи (не более 10-15 минут), в формате \*.mp4, \*.avi, \*.mkv не ниже 720x480 точек, рекомендуемое разрешение HD – 1280x720 точек.

**ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ СТЕНДОВЫХ ДОКЛАДОВ**

**Размеры постера:** формат А0 (1189х841 мм), ориентация – вертикальная.

**Материалы стендового доклада должны содержать:**

* заголовок доклада (название доклада, ФИО авторов и название учреждения, где выполнена работа);
* аннотацию (характеристика основной темы, цели работы и ее результаты);
* введение (актуальность темы; обзор литературы; цели и задачи исследования);
* материалы и методы исследования (схема исследования; методики и исходные данные; статистическая обработка; ограничения);
* результаты и их обсуждение (таблицы, графики, диаграммы, уравнения, фотографии, рисунки);
* заключение (обобщение результатов; предложение практического применения и направления для будущих исследований);
* библиографический список;
* контакты (имя докладчика, организация, e-mail, вебсайт, телефон).

**Требования при подготовке к печати:**

– для заголовка шрифт «Arial» размером 72;

– для подзаголовка шрифт «Arial» размером 48;

– для обозначения имени автора(ов) и места их работы шрифт «Arial» размером 36;

– для основного текста – размер 34;

– в файле не должна присутствовать группировка элементов;

– формат рисунков, таблиц, высота букв, толщина линий на графиках и т.п. должны позволять знакомиться с их содержанием на расстоянии не менее 0,5 м.; рисунки должны сопровождаться подрисуночными подписями, таблицы иметь заголовки;

– сверху и снизу постера должны быть отступы 1,5 см. для крепежных элементов.

**Приложение 4**

**ТРЕБОВАНИЯ К МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ**

* Название файлу дается по фамилии и инициалам участника (первого автора статьи) на русском языке;
* Объем материалов для публикации от 3 до 10 страниц в электронном варианте;
* Текстовый редактор – Microsoft Word;
* Шрифт заголовков – **Arial,** кегль 12; шрифт основной части статьи – Times New Roman, кегль 12;
* Межстрочный интервал – одинарный;
* Поля – сверху и снизу по 2 см, слева и справа по 3 см;
* Рисунки в тексте и отдельными файлами в формате jpg, jpeg, png, gif;;
* Оформление:
* 1 строка: название доклада (может быть в несколько строк) – шрифт **Arial**, полужирный, кегль 12, выравнивание по центру, **все буквы прописные**;
* 2 строка: пустая;
* 3 строка: И.О. Фамилия авторов – шрифт **Arial**, курсив, кегль 12, выравнивание по центру;
* 4 строка: пустая;
* 5 строка: полное название организации – шрифт **Arial**, курсив, кегль 12, выравнивание по правому краю;
* 6 строка: название города, страны – шрифт **Arial**, курсив, кегль 12, выравнивание по правому краю;
* 7, 8 строка: пустая;
* далее – **аннотация** (не более 200 слов), **ключевые слова** (5–6 слов);
* далее текст доклада – шрифт **Times New Roman**, кегль 12;
* в конце – список литературы, оформленный согласно ГОСТ Р 7.0.5 – 2008, источники следует располагать *по мере встречаемости в тексте* , внутри текста ссылки на использованные источники ставятся в квадратных скобках и обязательно указывать на них ссылки.

**Требования к файлам**

* Формат хранения файлов: txt — обычный текстовый файл, без оформления; doc — статья в формате Microsoft Word; xls — электронная таблица в формате Microsoft Excel; pdf — Adobe Arobat; ppt, pps — презентация в формате Microsoft PowerPoint; odt ods odp — файлы в формате OpenOffice.
* Документы, для уменьшения объёма, необходимо архивировать. Исключение составляют форматы, плохо поддающиеся сжатию, например — pdf или jpeg.
* Формат архивных файлов: rar, zip, 7z.
* Объем одного файла должен ограничиваться 15 мегабайтами.
* Общий объём хранимой информации, на одного пользователя, равен 100 мегабайтам.
* Исключительные ситуации, когда объём превышает допустимый, будут рассматриваться в индивидуальном порядке.
* Вы можете приложить иллюстрации к статье в виде отдельных файлов (с обязательной отсылкой в тексте), тогда формат загружаемых файлов будет ограничен следующими расширениями: jpg, jpeg, png, gif.

**Приложение 5**

**ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР О ПЕРЕДАЧЕ ПРАВА НА ПУБЛИКАЦИЮ**

**(ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР)**

Мы, нижеподписавшиеся, авторы статьи:

(название статьи)

ФИО авторов

предоставляем безвозмездную простую (неисключительную) лицензию на публикацию этой статьи в сборнике научных трудов ХIV Всероссийской научно-практической интернет-конференциис международным участием **«Анализ риска здоровью – 2024»**, а также использование ее в электронных версиях изданий.

В соответствии со ст. 1273 и 1274 гл. 70 ч. IV Гражданского кодекса РФ авторам допускается свободное воспроизведение материалов конференции в личных целях и  информационных, научных, учебных и культурных целях. При цитировании ссылка на источник обязательна. Иные виды использования возможны только после заключения соответствующих письменных соглашений с правообладателем.

*Оргкомитет обращает внимание, что Авторские права на статью, опубликованную в сборнике материалов конференции, передаются издателю\организатору конференции\, который воспроизводит, публикует, распространяет и архивирует статью в печатном и электронном виде, а также защищает от ненадлежащего использования. Автор имеет право на самостоятельное архивирование статьи на  собственном веб-сайте или на сайте организации работодателя, с обязательной пометкой «Оригинальная публикация доступна по адресу: https://fcrisk.ru/node/2703». Автор не может использовать данные  статьи из PDF-версии издателя, размещённые на сайте без  согласования  с издателем.*

Под Автором понимаются лица (соавторы), принявшие участие в исследовании и создании рукописи и несущие ответственность за содержание текста. Ответственность за полноту представления состава авторского коллектива и согласование с ними всех изменений, вносимых в текст рукописи по результатам рецензирования и редактирования, лежит на лице (авторе), представившем рукопись в редакцию.

Автор, направляя статью в оргкомитет конференции, выражает тем самым согласие на публикацию и передает редакции права на использование статьи, в том числе на размещение в открытом доступе и на передачу текста статьи (в том числе ссылок, библиографической информации и т.д.) лицам, предоставление данных сведений которым носит обязательный характер, либо иным лицам в целях обеспечения возможности цитирования публикации и повышения индекса цитируемости автора и издания.

При перепечатке любых авторских материалов, ссылка на издание, автора и название статьи обязательна. Нарушение авторских прав на использование переданных для публикации и обработанных редакцией материалов преследуется по закону.

Мы подтверждаем, что данная публикация не нарушает интеллектуальных прав других лиц или организаций, ранее нигде не публиковалась, и в настоящее время не передана в другие издания.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф. И. О. | Дата | Подпись |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

|  |
| --- |
| Ф.И.О.(при наличии):Номер телефона:адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных:  |
| В соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО ПОЛНОСТЬЮ)**ДАЮ СОГЛАСИЕ** свободно, своей волей и в своем интересе Федеральному бюджетному учреждению науки «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (**ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения»**), расположенному по адресу 614045, Пермский край, г. Пермь, ул. Монастырская, д.82 (ИНН 5902291452, ОГРН 1025900507269, адрес сайта (<https://fcrisk.ru/>), **НА ОБРАБОТКУ В ФОРМЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ** моих персональных данных, **В ЦЕЛЯХ:**1. размещения электронной версии публикации, вошедшей в сборник научных трудов конференции, на сайте учреждения (https://fcrisk.ru/);
2. размещения электронной версии публикации, вошедшей в сборник научных трудов конференции в Российской научной электронной библиотеке eLIBRARY.RU.
3. отправка обязательной рассылки печатной версии сборника конференции в Российскую государственную библиотеку.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,** на обработку которых дается согласие**:** **–** Фамилия, Имя, Отчество (при наличии); **–** место работы; **–** город, страна.**Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных** (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных") (**нужное отметить**):* не устанавливаю;
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц;
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц;
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (**нужное подчеркнуть/вписать**):*не устанавливаю/*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись ) (расшифровка подписи)«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. |

**Приложение 6**

**ВЫБОР НОМЕРА ДЛЯ ПРОЖИВАНИЯ**
**(Корпуса курорта Усть-Качка** (AMAKS Hotels & Resorts) **– место проведения основных мероприятий конференции)**

ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заезда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выезда:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория номера\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Прейскурант** **с 14.05.2024 по 17.05.2024 гг.****(расчетный час: заезд с 17.00, выезд до 15.00)** **https://ust-kachka.amaks-kurort.ru/** |
| **Проживание с питанием в корпусе «УРАЛЬСКИЙ»** |
| **Категория номера** | **Стоимость на одного человека в сутки** |
| "Стандарт" одноместное размещение  | 6 000 рублей |
| "Стандарт" двухместное размещение  | 3 500 рублей |
| "Студия" одноместное размещение  | 8 000 рублей |
| "Студия" двухместное размещение  | 4 500 рублей |
| "Люкс 2-х комнатный" одноместное размещение  | 10 000 рублей |
| "Люкс 2-х комнатный" двухместное размещение  | 5 500 рублей |

За отдельную стоимость можно посетить:

* Физкультурно-оздоровительный комплекс «Аква-центр»;
* СПА-салон;
* тренажёрный зал, оборудованный современными тренажерами и многообразным спортивным инвентарем.

**ИНФОРМАЦИЯ О ДАТЕ, ВРЕМЕНИ И СПОСОБЕ ПРИБЫТИЯ и ОТБЫТИЯ**
**в г. Пермь на конференцию для организации трансфера**

Дата прибытия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время прибытия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид транспорта (номер рейса, № поезда, автобуса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата отбытия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Время отбытия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид транспорта (номер рейса, поезда, автобуса):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_