|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **C:\Users\МГТУ ГА\Downloads\мгтуга1000.jpg** | **Международная научно-практическая конференция**  **«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯТРАНСПОРТНЫХ КОММУНИКАЦИЙ»**  **(АВИАТРАНС-2017)**  **27-29сентября 2017 года** | |

конверт344009, г. Ростов-на-Дону, пр. Шолохова 262 В. телефон 8(863)252-67-78, факсконверт E-mail

**Информационное письмо**

**Уважаемые коллеги!**

Информируем Вас о проведении **27-29 сентября 2017 г**. ежегодной международной научно-практической конференции**«АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ ТРАНСПОРТНЫХ КОММУНИКАЦИЙ»(АВИАТРАНС-2017)** с возможностью очного и заочного участия.   
Все материалы конференции размещаются в **системе РИНЦ.**

**ЦЕЛЬЮ КОНФЕРЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:**

* обсуждение инновационных технологий и процессов на воздушном транспорте;
* рассмотрение аспектов внедрения коммуникационных процессов в России и глобальном мире;
* развитие коммуникаций, международных связей, обмен опытом специалистов гражданской авиации;
* рассмотрение инновационных решений и технологий при производстве, эксплуатации и ремонте авиационной техники и в управлении воздушным движением;
* обмен опытом подготовки и повышения квалификации специалистов в сфере инноваций;
* внедрение управленческих инноваций в менеджменте на транспорте;
* анализ логистических процессов в глобализирующемся мире;
* рассмотрение вопросов управления и безопасности на транспорте, информационной безопасности объектов гражданской авиации, экологической безопасности.

**организаторы:**

Ростовский филиал Московского государственного технического университета гражданской авиации (МГТУ ГА)

**В РАБОТЕ КОНФЕРЕНЦИИ ОЖИДАЕТСЯ УЧАСТИЕ РАБОТНИКОВ:**

- Федеральных, региональных и муниципальных органов власти Российской Федерации;

- руководителей и сотрудников транспортных предприятий и ассоциаций;

- представителей аэропортов, авиаремонтных заводов;

-ведущих ученых транспортных и иных ВУЗов и СУЗов России;

- а также практических работников транспортной отрасли.

**В РАМКАХ КОНФЕРЕНЦИИ БУДУТ РАБОТАТЬ СЕКЦИИ:**

* Коммуникационный менеджмент на воздушном транспорте;
* Развитие авиационного электро- и радиооборудования и пилотажно-навигационных комплексов, для модернизации коммуникационных процессов;
* Сохранения летной годности и обеспечения транспортной безопасности.

**Организационный комитет кнференции:**

344009, Ростов-на-Дону, пр. Шолохова 262в. Телефон (863) 252-67-78

E-mail: [director@rfmstuca.ru](mailto:director@rfmstuca.ru), [aviatrans2017@bk.ru](mailto:aviatrans2017@bk.ru)

**Формы и условия участия**

Для участия в работе Конференции не позднее 25 сентября 2017 г. по электронной почте (е-mail [director@rfmstuca.ru](mailto:director@rfmstuca.ru), [aviatrans2017@bk.ru](mailto:aviatrans2017@bk.ru)) необходимо направить в адрес Оргкомитета тезисы, копию оплаты за участие и авторскую справку по форме:

- ФИО полностью;

- ученая степень и ученое звание;

- должность, название кафедры, отдела, сектора и др.;

- название организации (полное) – места работы;

- почтовый индекс и адрес для переписки;

- телефон;

- E-mail;

**Очное участие –** участник предоставляет тезисы, участвует с докладом на секции, материалы доклада публикуются в сборнике трудов конференции, индексируемом в **РИНЦ**, получает раздаточный материал, а также сертификат участника конференции, в перерывах участвует в обеде и кофе-брейке. Организационный взнос за очное участие составляет **2000 рублей**

**Заочное участие -** участник предоставляет тезисы, которые публикуются в сборнике трудов конференции индексируемом в **РИНЦ,** и получает электронную версию сборника, при необходимости возможна досылка печатного варианта сборника трудов конференции, а также сертификата участника конференции по почте за счет получателя.

Организационный взнос за заочное участие составляет **1000 рублей**

**Требования к оформлению тезисов докладов**

К рассмотрению принимаются тексты объёмом до 7 страниц.

Параметры страницы: формат – А 4; ориентация – книжная.

Параметры форматирования: поля – правое, левое, сверху, снизу = 20 мм.

Параметры текста: формат файла – \*.doc, \*.docх, шрифт – Times New Roman суг, кегль – 14 пт, абзац-интервал – полуторный (1,5), отступ первой строки = 10 мм.

Сноски на источники и литературу концевые – в квадратных скобках, с указанием номера источника в соответствии с приведенным в конце статьи списком литературы и страницы (например: [2,с.32]). Использование автоматических постраничных ссылок на литературу в конце статьи не допускается. ОБРАЗЕЦ см.ниже

|  |
| --- |
| **ФАМИЛИЯ И.О.**  Место работы, должность  (страна, город)  **НАЗВАНИЕ СТАТЬИ**  **Аннотация**: (до 300 знаков)  **Ключевые слова**: (до 10 слов)  Текст статьи………………………………………………………………. |

Внимание! Статьи, представленные с нарушением указанных требований и сроков, не рассматриваются и не возвращаются. Текст печатается в авторской редакции

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | **УФК по Ростовской области (5826, Ростовский филиал МГТУ ГА л/с 20586Ц27460)** | | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| 7712029250/616602001 | |  |  | р\с 40501810260152000001 | | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ | | | | | |  | БИК | | | 046015001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | |  | | | | | |
| (КБК 00000000000000000130) Оплата за очное участие в конференции (ОТМО 60701000). | | | | | |  | | |  | |
| (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | | | | | |
| Сумма платежа: 2000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп | | | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** | | | | | | | | | | |
| [**Квитанция**](http://blanker.ru/doc/50)  **Кассир** |  | | | | | | | | | | |
| **УФК по Ростовской области (5826, Ростовский филиал МГТУ ГА л/с 20586Ц27460)** | | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| 7712029250/616602001 | |  |  | р/с 40501810260152000001 | | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ | | | | | |  | | БИК | | 046015001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | |  | | | | | |
| (КБК 00000000000000000130) Оплата за очное участие в конференции (ОТМО 60701000). | | | | | |  | | |  | |
| (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | | | | | |
| Сумма платежа: 2000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп. | | | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. | | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | **УФК по Ростовской области (5826, Ростовский филиал МГТУ ГА л/с 20586Ц27460)** | | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| 7712029250/616602001 | |  |  | р\с 40501810260152000001 | | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ | | | | | |  | БИК | | | 046015001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | |  | | | | | |
| (КБК 00000000000000000130) Оплата за заочное участие в конференции (ОТМО 60701000). | | | | | |  | | |  | |
| (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | | | | | |
| Сумма платежа: 1000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп | | | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** | | | | | | | | | | |
| [**Квитанция**](http://blanker.ru/doc/50)  **Кассир** |  | | | | | | | | | | |
| **УФК по Ростовской области (5826, Ростовский филиал МГТУ ГА л/с 20586Ц27460)** | | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| 7712029250/616602001 | |  |  | р/с 40501810260152000001 | | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ | | | | | |  | | БИК | | 046015001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | |  | | | | | |
| (КБК 00000000000000000130) Оплата за заочное участие в конференции (ОТМО 60701000). | | | | | |  | | |  | |
| (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) | | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | | | | | |
| Сумма платежа: 1000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп. | | | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. | | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** | | | | | | | | | | |