**Harmonogram udzielania wsparcia w Projekcie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wsparcia** | **Data i godzina szkolenia** | **Miejsce szkolenia** | **Planowana liczba uczestników w grupie** |
| 1. | Kurs zaawansowany dla instruktorów symulacji  | **23.08 – 24.08.2021 r.** **godz. 8.00 – 16.00** | Collegium Medicum w Bydgoszczy, Centrum Symulacji Medycznych ul. Kurpińskiego 19 Bydgoszcz | 7 |