**Ogłoszenie o naborze nr 33 z dnia 27 września 2021 r.**

**drużyn na Lokalne Zawody Symulacji Medycznej  
„B.I.S. – Bydgoskie Igrzyska Symulacji”   
w Uniwersytecie Mikołaja Kopernika Collegium Medicum w Bydgoszczy**

Postępowanie rekrutacyjne prowadzone jest w ramach projektu „Nauczanie symulacyjne drogą rozwoju dydaktyki medycznej w Collegium Medicum Uniwersytetu Mikołaja Kopernika”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego   
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 realizowanego   
w ramach Działania 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020.

**Członkiem reprezentacji Collegium Medicum w Bydgoszczy może być osoba spełniająca następujące kryterium merytoryczne:**

- posiada status studenta/-ki na kierunku lekarskim lub pielęgniarstwo I i II stopień lub położnictwo I i II stopień lub ratownictwo medyczne I stopień w Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum w Bydgoszczy na studiach stacjonarnych. Dopuszczalny jest udział studentów studiów niestacjonarnych pod warunkiem, że nie podjęli pracy zawodowej w zawodach: pielęgniarski(-rza)/położnej(-ego)/ratownika medycznego.

**Liczba miejsc:** 30 osób – 6 zespołów po 5 osób każdy.  
**Termin zawodów:** 19 listopada 2021 r.

**Miejsce zawodów:** Centrum Symulacji Medycznych CM UMK

**Regulamin lokalnych zawodów symulacji** dostępny jest w załączeniu.

Zespół musi składać się z 5 osób w tym: minimum jednego studenta/studentki kierunku lekarskiego i minimum jednego studenta/studentki kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo lub ratownictwo medyczne.

**Warunkiem udziału w lokalnych zawodach symulacji jest wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszeniowego na lokalne zawody symulacji medycznej (druk w załączeniu) na adres** [**aleksandra.rabacha@cm.umk.pl**](mailto:aleksandra.rabacha@cm.umk.pl) **do dnia 29 października 2021 r.**

O zakwalifikowaniu się do zawodów symulacji decyduje spełnienie kryteriów formalnych (kompletność dokumentacji, terminowość złożenia wymaganych dokumentów)   
i merytorycznych oraz kolejność zgłoszeń.

**Osoby zakwalifikowane do udziału w zawodach zobowiązane będą dostarczyć: uzupełnione i podpisane dokumenty tj.: formularz zgłoszeniowy; deklarację uczestnictwa wraz ze zgodą na przetwarzanie wizerunku i danych osobowych; formularz danych osobowych oraz oświadczenie uczestnika projektu do Sekretariatu Centrum Symulacji Medycznych przy ul. Kurpińskiego 19 w Bydgoszczy pok. 65.**

W razie pytań lub wątpliwości możliwy jest kontakt.

**Dane kontaktowe:**

mgr Aleksandra Rabacha – specjalista ds. realizacji projektu;   
e-mail: [aleksandra.rabacha@cm.umk.pl](mailto:aleksandra.rabacha@cm.umk.pl); tel. (52) 585-35-35

Centrum Symulacji Medycznych ul. Kurpińskiego 19, Bydgoszcz

**Załączniki:**

1. **Formularz zgłoszeniowy**
2. **Deklaracja uczestnictwa w projekcie wraz ze zgodą na przetwarzanie wizerunku i danych osobowych**
3. **Formularz danych osobowych**
4. **Oświadczenie Uczestnika Projektu**
5. **Regulamin lokalnych zawodów symulacji medycznej**