**Ogłoszenie o naborze**

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

Centrum Symulacji Medycznych CM UMK zaprasza studentów i studentki Collegium Medicum UMK kierunków: lekarski, pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne do udziału w Lokalnych Zawodach Symulacji Medycznej.

**Członkiem reprezentacji biorących udział w Lokalnych Zawodach Symulacji Medycznej może być osoba spełniająca następujące kryterium merytoryczne:**

- posiada status studenta/-ki na kierunku: lekarskim (4-6 rok) lub pielęgniarstwo (2-3 rok) I i II stopień lub położnictwo (2-3 rok) I i II stopień lub ratownictwo medyczne (2-3 rok) I stopień w Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu Collegium Medicum w Bydgoszczy na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych. Dopuszczalny jest udział studentów studiów niestacjonarnych pod warunkiem, że nie podjęli pracy zawodowej w zawodach: lekarza/pielęgniarski(-rza)/położnej(-ego)/ratownika medycznego.

**Liczba miejsc:** 25 osób – 5 zespołów po 5 osób każdy.  
**Termin zawodów:** 29.11.2024 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 i minimum jednego studenta/studentki kierunku ratownictwo medyczne.

**Warunkiem udziału w lokalnych zawodach symulacji jest wypełnienie i przesłanie formularza zgłoszeniowego na lokalne zawody symulacji medycznej (druk w załączeniu) na adres** [**csm@cm.umk.pl**](mailto:csm@cm.umk.pl) **do dnia 15.11. 2024 r.**

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

**Liderzy zakwalifikowanych do udziału w zawodach drużyn zobowiązane będą dostarczyć oryginał przesłanego formularza zgłoszeniowego podczas rejestracji drużyn w dniu zawodów. Będzie to warunek konieczny przystąpienia do rywalizacji.**

W razie pytań lub wątpliwości możliwy jest kontakt.

**Dane kontaktowe:**

mgr Aleksandra Rabacha   
tel. (52) 585-35-35

Centrum Symulacji Medycznych ul. Kurpińskiego 19, Bydgoszcz

**Załączniki:**

1. **Formularz zgłoszeniowy**
2. **Regulamin lokalnych zawodów symulacji medycznej**