Załącznik nr 1 do Regulamin zawodów BATORY SimChallenge 2023

**Formularz zgłoszeniowy „BATORY SimChallenge 2023” 05-06 grudnia 2023 roku**

**Nazwa i adres uczelni zgłaszającej zespół: ………………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko** | **Kierunek studiów** | **e-mail** | **telefon** | **podpis** |
| **Kierownik zespołu:** |  |  |  |  |  |
| **Członek zespołu:** |  |  |  |  |  |
| **Członek zespołu:** |  |  |  |  |  |
| **Członek zespołu:** |  |  |  |  |  |
|  | **Imię i nazwisko** | **e-mail** | **telefon** |
| **Opiekun zespołu:** |  |  |  |

Wyżej wymienieni i podpisani członkowie zespołu oświadczają, że akceptują **Regulamin zawodów BATORY SimChallenge 2022** orazwyrażają zgodę na udział w zawodach BATORY SimChallenge 2022 w Państwowej Uczelni im. Stefana Batorego w Skierniewicach realizowanych w ramachprojektu **„**PROGRESSIO – projekt podniesienia jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo w Państwowej Uczelni im. Stefana Batorego poprzez utworzenie i uruchomienie Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć uczelni | Data i podpis opiekuna zespołu |