****

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России)

**Уважаемые коллеги!**

Приглашаем Вас принять участие в практической олимпиаде с международным участием для обучающихся 4-6 курсов лечебного и педиатрического

факультетов медицинских университетов

**«Симуляционные технологии в современном медицинском образовании»,**

**которая пройдет в рамках**

**III Каспийского научно-образовательного конгресса, организованного Правительством Астраханской области совместно с высшими учебными заведениями региона**

**Дата проведения:** 30 мая 2025 г.

**Формат проведения:** очный

Рабочий язык Олимпиады – русский.

К участию в Олимпиаде приглашаются студенты 4-6 курсов лечебного и педиатрического факультетов медицинских вузов.

В состав команд входит до 6 человек.

**В ходе Олимпиады будут проведены следующие станции:**

1. Первая станция: Виртуальный пациент
2. Вторая станция: Симулятор эндоскопии
3. Третья станция: Лапароскопия
4. Четвертая станция: Робот-симулятор
5. Пятая станция: VR-клиника

Срок подачи заявок согласно регистрационной форме для участия - до 01 мая 2025 г. на эл. адрес: masc\_astrgmu@mail.ru.

**Приложение №1**

**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА для участия в** **практической олимпиаде**

**«Симуляционные технологии в современном медицинском образовании»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное и сокращенное наименование учебного заведения**  |  |
| **Регион, город** |  |
| **Название команды** |  |
| **ФИО участников (полностью), курс, факультет – не более 6 человек в команде** | **ФИО** | **Курс, факультет** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| **Контактные данные капитана команды (телефон, e-mail)** | **ФИО** | **Контактные данные** |
|  |  |
| **ФИО научного руководителя, ученая степень, ученое звание (при наличии), контактные данные** |  |  |