

## DIYALİZ EĞİTİM MERKEZİ EĞİTİM PROGRAMI

İli	ANKARA
Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı	Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Diyaliz Ünitesi
Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri	03125953307-05

### 2018 Yılı Diyaliz Eğitim Programı

Pratisyen Hekim		Başlama Tarihi	Kursiyer Sayısı	
	1. Dönem		21.01.2019	2
2. Dönem		23.05.2019	2	
3. Dönem		19.08.2019	2	
Hemşire		Başlama Tarihi	Kursiyer Sayısı	Periton Hemşire
	1. Dönem		21.01.2019	
2. Dönem		23.05.2019		1
3. Dönem		19.08.2019		1

Eđitime bařvurmak isteyenlerin;

- Bařvuru dilekçesi
- Diyaliz Eğitim Bařvuru Formu
- Kurum amirince onaylı diploma örnekleri
- Hiçbir yerde çalışmayanlar için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri,
- Kurum / merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte Diyaliz Eğitim Merkezine başvurmaları gerekmektedir.
- Bařvuru tarihleri başlama tarihinden önceki 30 gündür.

Eğitim Merkezi

Sorumlusu:

Adı Soyadı Murat

DURANAY

Cep Telefon Numarası 03125953303

Faks Numarası

E-mail Adresi

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Adı Soyadı: Özlem

ŞAHİN

Cep Telefon Numarası 03125953307

Faks Numarası

E-mail Adresi

ozlempmt@gmail.com

**Not: Formun eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.**