**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ /TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ**

**2019 YILIDİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İL** | SAMSUN |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | **ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ /TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ**DİYALİZ ÜNİTESİ |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon)** | Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Tıp Fakültesi Hastanesi, Diyaliz ÜnitesiSAMSUN 0(362) 312 19 19 (3033-3393) |

**2019 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pratisyen Hekim**  | **Başvuru tarihleri** | **Başlama Tarihi** | **Kursiyer Sayısı** |
| **1.Dönem** | 15.07.2019-16.08.2011 |  **02.09.2019** | **3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Eğitime başvurmak isteyenler;**

1-Başvuru dilekçesi

2-Diyaliz Eğitim Başvuru Formu

3-Kurum amirince onaylı diploma örnekleri

4-Hiçbir yerde çalışmayanlar için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri

5-Kurum /Merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte Diyaliz Eğitim

 Merkezine başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu**

Adı Soyadı:

Telefon numarası: