

**ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ 2019 YILI  
RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

SINAV BAŞVURU TARİHİ	SINAV TARİHİ
10.06.2019/25.06.2019	19.07.2019

SINAV YERİ	Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Hemodiyaliz Ünitesi
BAŞVURU MERKEZİ	İl Sağlık Müdürlüğü
GEREKLİ BELGELER	-Resertifikasyon Başvuru Formu -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı) -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

**Eğitim Merkezi Sorumlusu**

Adı Soyadı :Ali BORAZAN  
Telefon Numarası :0530 3728457

**Eğitim Merkezi Diyaliz Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı :Özlem DEMİR  
Telefon Numarası :0505 8704199  
E-posta :ozlem.demir67@outlook.com