**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ SEMİHA KİBAR HASTANESİ 2019 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** |
| 01 Nisan 2019 | 15 Mayıs 2019 |
| 01 Ağustos 2019 | 11 Eylül 2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV YERİ** | Semiha Kibar Organ Nakli ve Diyaliz Hastanesi |
| **BAŞVURU MERKEZİ** | İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ |
| **GEREKLİ BELGELER** | -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Murat Hayri Sipahioğlu

Telefon numarası: 0 352 207 6666 İç Hat: 27500

**Eğitim Merkezi Diyaliz Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı: Nazife Altay

Telefon numarası: 0 352 207 6666 İç Hat: 27508

E-posta: