|  |  |
| --- | --- |
| **RESERTİFİKASYON SINAV**  **MERKEZİ** | Ç.Ü.T.F. BALCALI HASTANESİ |
| **BAŞVURU YAPILACAK ALANLAR** | Hemodiyaliz Hemşireliği  Periton Diyaliz Hemşireliği  Hemodiyaliz Tabipliği |
| **SINAV YERİ İLETİŞİM**  **BİLGİLERİ** | Ç.Ü.T.F. Balcalı Hastanesi Nefroloji Bilim Dalı Sarıçam/Adana |

|  |  |
| --- | --- |
| **2020 Yılı Resertifikasyon Başvuru ve Sınav Tarihleri** | |
| **Başvuru Tarihi** | **Sınav Tarihi** |
| **1 Haziran 2020-15 Haziran 2020** | **9 Temmuz 2020** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Sınav için gerekli belgeler;**

1-Resertifikasyon Başvuru dilekçesi

2- Sertifika fotokopisi (Aslı gibidir onaylı)

3- Nüfus cüzdanı fotokopisi ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Saime PAYDAŞ

Telefon numarası: 0.322.338 60 60 / 3188 dahili

E-posta Adresi: spaydas@cu.edu.tr

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Sibel Nur SOYDİNÇ

Telefon numarası: 0.322.338 60 60/ 3127 dahili

E-posta Adresi:aynido@hotmail.com.tr