**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ADANA DR.TURGUT NOYAN UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 02 -16 ARALIK 2019 | 06 OCAK 2020 |
|  |  |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Adana Başkent Üniversitesi Adana Dr. Turgut Noyan Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kışla Diyaliz Merkezi  Kazım Karabekir Mahallesi Gülhatmi Caddesi No 37/A  01250 - Yüreğir-ADANA  0 (322) 344 44 44 Dahili : 31020 |
| GEREKLİ BELGELER | Başvuru dilekçesi,  Diyaliz Eğitim Başvuru 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 İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir. |

**2020 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SINAV BAŞVURU TARİHİ | | SINAV TARİHİ |
| 09 -24 NİSAN 2020 | | 21 MAYIS 2020 |
|  | |  |
|  | |  |
| SINAV YERİ | Adana Başkent Üniversitesi Adana Dr. Turgut Noyan Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kışla Diyaliz Merkezi | |
| BAŞVURU MERKEZİ | İl Sağlık Müdürlükleri | |
| GEREKLİ BELGELER | -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı : Prof.Dr. Dilek TORUN

Telefon numarası : 0 322 344 44 44

E-Posta Adresi : [dilektorun@hotmail.com](mailto:dilektorun@hotmail.com)

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı : Demet ARTIRAN

Telefon numarası : 0 322 344 44 44

E-Posta Adresi : [demetartiran@hotmail.com](mailto:demetartiran@hotmail.com)