İSTANBUL MEDENİYET ÜNİVERSİTESİ GÖZTEPE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 03 Şubat - 02 Mart 2020 | 06 NİSAN 2020 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Eğitim Mah. Dr. Erkin Cad. İ.M.Ü. Göztepe Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Erişkin Hastanesi (Merkez Bina), Hemodiyaliz Ünitesi Kadıköy/İstanbul 34722 Tel: (216) 566 40 00 |
| 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 |
| 02 Mart - 20 Mart 2020 | 15 Nisan 2020 |
| SINAV YERİ | İMÜ Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi |
| BAŞVURU MERKEZİ | İl Sağlık Müdürlükleri |
| GEREKLİ BELGELER | -Resertifikasyon Başvuru Formu -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı) -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |

Eğitim Merkezi Sorumlusu: Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Adı Soyadı: Prof. Dr. Sabahat ALIŞIR ECDER Adı Soyadı: Vildan ÖZDEMİR

Telefon numarası: 0216 566 40 00 (9290) Telefon numarası: 0216 566 40 00 (9285)

E-Posta Adresi: [sabahatalisir@yahoo.com](mailto:sabahatalisir@yahoo.com) E-Posta Adresi: [vildandfndnz@yahoo.com](mailto:vildandfndnz@yahoo.com)