**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ UZMAN HEKİMLER İÇİN 2023 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KURS BAŞVURU TARİHİ** | **KURS TARİHİ** | **KURSİYER SAYISI** |
| 24 NİSAN-02 HAZİRAN 2023 | 03 TEMMUZ 2023 | 2 UZMAN HEKİM |
|  |  |  |
| Diyaliz Eğitim Merkezi iletişim Bilgileri (adres, telefon) | İKÇÜ ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BASIN SİTESİ MAH. HASAN TAHSİN CAD. NO:143 35150 KARABAĞLAR/İZMİR | |
| 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. | |

**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ PRATİSYEN HEKİMLER İÇİN 2023 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KURS BAŞVURU TARİHİ** | **KURS TARİHİ** | **KURSİYER**  **SAYISI** |
| 27 HAZİRAN-31 TEMMUZ 2023 | 04 EYLÜL 2023 | 3 PRATİSYEN HEKİM |
|  |  |  |
| Diyaliz Eğitim Merkezi iletişim Bilgileri (adres, telefon) | İKÇÜ ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BASIN SİTESİ MAH. HASAN TAHSİN CAD. NO:143 35150 KARABAĞLAR/İZMİR | |
| 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. | |

**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ 2023 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** | **SINAV SAATİ** |
| **01 MART – 31 MART 2023** | **12 NİSAN 2023** | 10.00 |
| **15 AĞUSTOS – 15 EYLÜL 2023** | **09 EKİM 2023** | 10.00 |
|  |  |  |
| SINAV YERİ | İKÇÜ ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ A KONFERANS SALONU, BASIN SİTESİ MAH. HASAN TAHSİN CAD. NO:143 35150 KARABAĞLAR/İZMİR | |
| BAŞVURU MERKEZİ | İl Sağlık Müdürlükleri | |
| GEREKLI BELGELER | -Dilekçe  -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi  -İkametgah Belgesi | |

**Diyaliz Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Doç. Dr. Zeki SOYPAÇACI

Telefon numarası: 0232 244 44 44 Dahili:1213

E-Posta Adresi: [ataturkeahdiyaliz@gmail.com](mailto:ataturkeahdiyaliz@gmail.com)

**Diyaliz Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Hem. Serap ŞEKER

Telefon numarası: 0232 244 44 44 Dahili:1690/1190

E-Posta Adresi: [ataturkeahdiyaliz@gmail.com](mailto:ataturkeahdiyaliz@gmail.com)