**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ 2019 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** |
| 21 Ocak 2019 – 6 Eylül 2019 | 19 Eylül 2019 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV YERİ** | Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Merkezi Derslikler |
| **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.Garip Şahin

Telefon numarası:0(222)2392979 (2301-02)

**Eğitim Merkezi Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı: Selma Baş

Telefon numarası:0(222)2392979 (2301-02)

E-posta: selmabas26@gmail.com