

**HEKİM VE HEMŞİRELER İÇİN 2019 YILI HEMODİYALİZ RESERTİFİKASYON  
SINAV TARİHLERİ**

DÖNEMİ	SINAV BAŞVURU TARİHİ	SINAV TARİHİ VE SAATİ
1. Dönem	02.09.2019-20.09.2019	15.10.2019- 10.00
2. Dönem		
3. Dönem		
4. Dönem		

SINAV YERİ	SELÇUK ÜNİV. TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ DİYALİZ ÜNİTESİ
BAŞVURU MERKEZİ	İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİ
GEREKLİ BELGELER	-Dilekçe -Resertifikasyon Başvuru Formu -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı) -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

**Not:**Hekimler ve Hemşireler için Hemodiyaliz Resertifikasyon "Sınavı yapılacaktır. Sertifika sahipleri sertifikalarının geçerlilik sürelerinin bitiminden 3 (üç) ay önceden başlayarak 3 (üç) ay sonrasına kadar olan 6 (altı) aylık dönemde resertifikasyon sınavına başvurmak ve girmek zorundadır.

Eğitim Merkezi Sorumlusu:  
Adı Soyadı: Prof. Dr. Lütfullah ALTINTEPE  
Cep Telefon Numarası: 532 397 05 19  
Faks Numarası: 332 224 50 28  
E-mail Adresi: laltintepe@gmail.com

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:  
Adı Soyadı: Sevgi AKTAŞ  
Cep Telefon Numarası: 532 383 49 33  
Faks Numarası: 332 224 50 28  
E-mail Adresi: ms.aktas4209@gmail.com

**Not: Formun eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.**

23.01.2019  
Prof. Dr. Lütfullah  
Altintepe