**ERZURUM ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ ARAŞTIRMA HASTANESİ DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ 2019 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** |
| **01-19 ŞUBAT 2019** | **15 MART 2019 /saat: 10:00** |
| **02-21 MAYIS 2019** | **14 HAZİRAN 2019 /saat 10:00** |
| **06-31 AĞUSTOS 2019** | **13 EYLÜL 2019 /saat 10:00** |
| **05-26 KASIM 2019** | **13 ARALIK 2019 /saat 10:00** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV YERİ** | Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi Diyaliz Eğitim Merkezi |
| **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. Abdullah UYANIK

Telefon numarası:0442 344 72 54

**Eğitim Merkezi Diyaliz Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı: BAŞAK KAYA

Telefon numarası: 0546 216 36 86

E-posta: basakkayaefe@gmail.com