**GÜLHANE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ 2019 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** |
| Hekim:15.10.2019/04.03.2019  Hemşire:15.10.2018/28.01.2019 | Hekim:08.03.2019  Hemşire:05.02.2019 |
| Hekim:11.03.2019/08.07.2019  Hemşire:04.02.2019/06.05.2019 | Hekim:16.07.2019  Hemşire:10.05.2019 |
| Hekim:16.07.2019/11.11.2019  Hemşire:13.05.2019/09.08.2019 | Hekim:15.11.2019  Hemşire:09.08.2019 |
| Hemşire:19.08.2019/08.11.2019 | Hemşire:15.11.2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV YERİ** | Gülhane Eğitim Ve Araştırma Hastanesi |
| **BAŞVURU MERKEZİ** | İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ |
| **GEREKLİ BELGELER** | -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu**

Adı Soyadı: Doç. Dr. Hadim AKOĞLU

Telefon numarası:(312) 304 40 88

**Eğitim Merkezi Diyaliz Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı: Hem. İlknur TAŞTAN ALUR

Telefon numarası:(312) 304 40 88

E-posta: