**CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ 2019 YILI PEDİATRİK HEMODİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** |
| 13 MAYIS – 31 MAYIS 2019 | 27 HAZİRAN 2019 |
| 23 EYLÜL – 11 EKİM 2019 | 7 KASIM 2019 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV YERİ** | Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesi Diyaliz Merkezi |
| **BAŞVURU MERKEZİ** | İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ |
| **GEREKLİ BELGELER** | **-**Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu**

Adı Soyadı :Dr.Pelin Ertan

Telefon numarası:05323710830/3161

**Eğitim Merkezi Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı:Ulviye Urfa

Telefon Numarası:05304658303/3192