**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ BALCALI HASTANESİ**

**2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İL** | ADANA |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | Ç.Ü.T.F. BALCALI HASTANESİ |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon)** | Ç.Ü.T.F. Balcalı Hastanesi Nefroloji Bilim DalıSarıçam/Adana |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pratisyen Hekim**  | **Başvuru tarihleri** | **Başlama Tarihi** | **Kursiyer Sayısı** |
| **1.Dönem** | 2 Ocak– 17 Ocak 2020 | 3 Şubat 2020 | 3 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Eğitime başvurmak isteyenler;**

1-Başvuru dilekçesi

2-Diyaliz Eğitim Başvuru Formu

3-Kurum amirince onaylı diploma örnekleri

4-Hiçbir yerde çalışmayanlar için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri

5-Kurum /Merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Saime PAYDAŞ

Telefon numarası: 0.322.338 60 60 / 3188 dahili

E-posta Adresi: spaydas@cu.edu.tr

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Sibel Nur SOYDİNÇ

Telefon numarası: 0.322.338 60 60/ 3127 dahili

E-posta Adresi: