**SBÜ KARTAL DR. LÜTFİ KIRDAR EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 02.01.2020 | 15.01.2020 |
| 04.05.2020 | 15.05.2020 |
| 01.09.2020 | 15.09.2020 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Şemsi Denizer Cad. E-5 Karayolu Cevizli Mevkii 34890 Kartal / İstanbul TEL: 0216 441 39 00 |
| GEREKLİ BELGELER | Başvuru dilekçesi,  Diyaliz Eğitim Başvuru Formu,  Kurum amirince onaylı diploma örnekleri,  Hiçbir yerde çalışmayanlar için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri,  Kurum / Merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir. |

**2020 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SINAV BAŞVURU TARİHİ | | SINAV TARİHİ |
| 01.10.2020 | | 09.12.2020 |
| SINAV YERİ | | Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim ve Araştırma Hastanesi |
| BAŞVURU MERKEZİ | İl Sağlık Müdürlükleri | |
| GEREKLİ BELGELER | -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Zerrin BİCİK BAHÇEBAŞI

Telefon numarası: (0216) 458 30 00

E-posta Adresi: zerrinbicik@yahoo.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Damla KAYA

Telefon numarası: (0216) 458 30 00

E-Posta Adresi: damla.akbulut@sbkeah.gov.tr