**MARMARA ÜNİVERSİTESİ PENDİK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 06.01.2020 – 20.01.2020 | 02.03.2020 |
| 13.07.2020 - 27.07.2020 | 01.09.2020 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | FEVZİ ÇAKMAK MAH.MUHSİN YAZICIOĞLU CAD.NO:10 KAYNARCA- PENDİK/İST  0216 6570606-0216 6254545- 1110 |
| 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 |
| **17 ŞUBAT-2 MART 2020** | | **2 NİSAN 2020 saat 09:00** |
| **5 EKİM-19 EKİM 2020** | | **19 KASIM 2020 saat 09:00** |
|  | |  |
| SINAV YERİ | MARMARA ÜNİVERSİTESİ PENDİK EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ | |
| 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. İSHAK ÇETİN ÖZENER

Telefon numarası:0216 6570606-0216 625 45 45(1110)

E-Posta Adresi:

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: AYŞEGÜL IŞIK

Telefon numarası:0216 6570606-0216 625 45 45(1110)

E-Posta Adresi: aysegul.isik2 @saglik.gov.tr