**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ HAYDARPAŞA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ 2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 1.Dönem - 20.01.2020-31.01.2020 | 24.02.2020 |
| 2.Dönem – 25.05.2020-05.06.2020 | 01.07.2020 |
| 3.Dönem – 05.10.2020-16.10.2020 | 02.11.2020 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | HAYDARPAŞA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  0216 542 32 32 / 1466 |
| 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 |
| 1. Sınav - 06.04.2020 – 17.04.2020 | | 15.05.2020 Saat: 10:00 |
| 1. Sınav – 10.08.2020 – 21.08.2020 | | 18.09.2020 Saat: 10:00 |
| SINAV YERİ | HAYDARPAŞA NUMUNE EĞİTİM VE 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: Doç. Dr. Melike Betül ÖĞÜTMEN

Telefon numarası: 0216 542 32 32 / 1466

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Merve CESUR

Telefon numarası: 0216 542 32 32 / 1466