**GAZİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ 2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ  | KURS TARİHİ | KURSİYER SAYISI (Pratisyen Hekim) |
| 02.12.2019 – 23.12.2019 | 02.01.2020 – 02.05.2020 |  2 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Diyaliz Eğitim Merkezi 312 202 52 50 |
| 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 |
| 02-25 OCAK.2020 | 12 ŞUBAT 2020 |
| 01-25 EYLÜL.2020 | 07 EKİM 2020 |
| SINAV YERİ | Gazi Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Diyaliz Eğitim Merkezi 312 202 52 50 |
| 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. Selim Turgay ARINSOY

Telefon Numarası 0312 202 52 50

E-mail Adresi: selma\_hemo@hotmail.com

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Adı Soyadı: Selma FİDAN

Telefon Numarası 0312 202 52 51

E-mail Adresi: selma\_hemo@hotmail.com