**TRAKYA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ 2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ | KURSİYER SAYISI (Pratisyen Hekim) |
| 09.12.2019 - 03.01.2020 | 03.02.2020 | 5 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Trakya Üniversitesi Sağlık Araştırma Ve Uygulama Merkezi Hemodiyaliz Eğitim Merkezi Hemodiyaliz ÜnitesiKocasinan Mah. E5 Karayolu Cad. N:76 A2 Blok Balkan Yerleşkesi Merkez/Edirne  0 (284) 235 76 41 | |
| 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 |
| 16.03.2020 - 27.03.2020 | | 08.06.2020 |
| SINAV YERİ | | Trakya Üniversitesi Sağlık Araştırma Ve Uygulama Merkezi Hemodiyaliz Eğitim Merkezi Hemodiyaliz Ünitesi |
| 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. Sedat ÜSTÜNDAĞ

Telefon numarası: : 0 284 235 74 41 / 2600

E-Posta Adresi: [sedatustundag@trakya.edu.tr](mailto:sedatustundag@trakya.edu.tr)

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Naciye ÖZDEMİR

Telefon numarası: 0 284 235 74 41 / 2002

E-Posta Adresi: naciyeozdemir@trakya.edu.tr