**AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ 2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 1 ARALIK 2019 | 6 OCAK 2020 |
| 1 AĞUSTOS 2020 | 1 EYLÜL 2020 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ HEMODİYALİZ ÜNİTESİ KONYALTI/ANTALYA 02422496000 |
| 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 |
| 21 NİSAN 2020 | | 21 MAYIS 2020 |
| 17 AĞUSTOS 2020 | | 17 EYLÜL 2020 |
| SINAV YERİ | AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ HEMODİYALİZ ÜNİTESİ TOPLANTI SALONU | |
| BAŞVURU MERKEZİ | İl Sağlık Müdürlükleri | |
| GEREKLİ BELGELER | -Dilekçe  -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Gültekin SÜLEYMANLAR

Telefon numarası:02422496000

E-Posta Adresi: gsuleymanlar@akdeniz.edu.tr

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Ayşe SOLAK

Telefon numarası:02422496431

E-Posta Adresi: aysesolak@akdeniz.edu.tr

|  |
| --- |
|  |