**2020 YILI SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ ANTALYA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ | KURSİYER SAYISI |
| 02.01.2020 | 23.01.2020 | 1 |
| 06.07.2020 | 20.07.2020 | 1 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | SBÜ Antalya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Diyaliz Eğitim Merkezi  TEL:0 242 249 44 00  Fax: 0 242 249 44 49 | |
| 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 |
| 02.01.2020 | | 23.01.2020 |
| 06.07.2020 | | 20.07.2020 |
| SINAV YERİ | SBÜ Antalya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Diyaliz Eğitim Merkezi | |
| BAŞVURU MERKEZİ | İl Sağlık Müdürlükleri | |
| GEREKLİ BELGELER | -Dilekçe  -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: DOÇ DR ABDİ METİN SARIKAYA

Telefon numarası: 0 242 249 44 00 / 3521

E-Posta Adresi: abdimetin.sarikaya@ saglik.gov.tr

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: AYSUN ÜNAL

Telefon numarası: 0 242 249 44 00 / 2671

E-Posta Adresi: aysun.unal2@saglik.gov.tr