**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ ŞAHİNBEY ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ**

 **2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ | KURSİYER SAYISI (Pratisyen Hekim) |
| 02-31 Ocak 2020 | 03.02.2020 | 3 |
| 03-31 Ağustos 2020 | 07.09.2020 | 3 |
|  |  |  |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Üniversite Bulvar, Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanesi, 27310 Şehitkâmil/Gaziantep |
| 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 RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| SINAV BAŞVURU TARİHİ | SINAV TARİHİ |
| 10.02.2020 - 10.03.2020 | 05.06.2020 |
| 10.08.2020 - 10.09.2020 | 25.09.2020 |
| SINAV YERİ | Üniversite Bulvar, Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanesi, 27310 Şehitkâmil/Gaziantep |
| 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. Özlem USALAN

Tel no: 0-342-360 60 60 (76121)

ozlemtir@gmail.com

**Eğitim Merkezi Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı: Pınar KIYAK

Telefon no: 0-342-360 60 60 (77196)

İrtibat tlf: 0-342-360 60 60 (77190)