|  |  |
| --- | --- |
| **İLİ** | ANKARA |
| **DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİNİN ADI** | BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DİYALİZ MERKEZİ |
| **DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ İLETİŞİM BİLGİLERİ** | 0312 236 1050  0312 203 0116 |
| **BAŞVURU ADRESİ** | Başkent Üniversitesi Hastanesi Nefroloji Polikliniği H Blok Ek Bina Fevzi Çakmak Bulvarı 54. Cad. No :70 Bahçelievler/ANKARA |

**2022 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRATİSYEN**  **HEKİM** |  | **BAŞVURU TARİHİ** | **BAŞLAMA**  **TARİHİ** | **BİTİŞ TARİHİ** | **KURSİYER SAYISI** | **SINAV TARİHİ** |
| **I DÖNEM** | 07.02.2022-11.03.2022 | 21.03.2022 | 22.07.2022 | 5 | 25.07.2022 |
| **II DÖNEM** | 01.07.2022-05.08.2022 | 15.08.2022 | 15.12.2022 | 5 | 16.12.2022 |

Eğitime başvurmak isteyenlerin aşağıdaki belgeler ile birlikte hastanemiz Nefroloji polikliniğine başvurmaları gerekmektedir.

1-Başvuru dilekçesi

2-Diyaliz eğitim başvuru formu

3-Kurum amirince onaylı diploma örnekleri, gerekçeli ihtiyaç yazısı ve haklarında alınmış hukuki bir karar veya devam eden hukuki bir süreç olmadığına ve aktif çalıştığına ait belge

4-Kimlik fotokopisi ve adli sicil kaydı

5-Hiçbir yerde çalışmayanlar için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri ile haklarında alınmış hukuki bir karar veya deva eden hukuki bir süreç olmadığına dair belge

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:** Prof. Dr. Turan ÇOLAK

**Eğitim Yazı İşleri:** Arzu BERBEROĞLU

**Telefon no**: 0312 203 0116

**E posta:** [nefroloji06@gmail.com](mailto:nefroloji06@gmail.com)

**Eğitim Merkezi Sorumlusu Hemşiresi**: Semiha KAYA