**K. MARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SUA HASTANESİ 2022 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| l. Dönem (09- 27 Mayıs 2022) | 01 Temmuz 2022 |
| Il. Dönem (12-30 Eylül 2022) | 01 Kasım 2022 |
|  |  |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Avşar Mah. Batı çevre yolu Bulvarı 251/A Onikişubat/K.Maraş Tlf: 0344 300 35 77 |
| 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.  Uzman Hekimler başvurularını kendi İllerindeki İl Sağlık Müdürlüklerine yapmaları gerekmektedir. |

**2022 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SINAV BAŞVURU TARİHİ | | SINAV TARİHİ |
| 14-18 Mart 2022 | | 31 Mart 2022 |
| 9-13 Mayıs 2022 | | 26 Mayıs 2022 |
| 12-16 Eylül 2022 | | 29 Eylül 2022 |
| 7-11 Kasım 2022 | | 24 Kasım 2022 |
| SINAV YERİ | KSÜ SUA HASTANESİ DİYALİZ MERKEZİ | |
| 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.Özkan GÜNGÖR

Telefon numarası: 0506 664 80 54

E-Posta Adresi: ozkan.gungor@yahoo.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Betül ÇAKMAK

Telefon numarası: 0536 546 08 06

E-Posta Adresi: betul\_2107@hotmail.com