**AFYONKARAHİSAR SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İl** | Afyonkarahisar |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi  Sağlık Uygulama Ve Araştırma Merkezi |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim**  **Bilgileri** | Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü Zafer  Sağlık Külliyesi Dörtyol Mah. 2078 Sok. No:3  AFYONKARAHİSAR  0 272 246 33 35 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pratisyen Hekim** | **Başvuru Tarihleri** | **Başlama Tarihi** | **Kursiyer Sayısı** |
| 07.03.2022-18.03.2022 | 02.05.2022 | 1 |
| **Uzman Hekim** | 07.03.2022-18.03.2022 | 02.05.2022 | 1 |

**Eğitim Başvuru Evrakları:**

1. Başvuru Dilekçesi

2. Diyaliz Eğitim Başvuru Formu

3. Kurum Amirince Onaylı Diploma Örneği

4. Hiçbir yerde çalışmayanlar için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri

5. Kurum/Merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte

**AFYONKARAHİSAR İLİNDE İKAMET EDEN ADAYLAR AFYONKARAHİSAR İL**

**SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE, AFYONKARAHİSAR İLİ DIŞINDA İKAMET EDEN**

**ADAYLARDA BULUNDUKLARI İLİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ARACILIĞIYLA**

**AFYONKARAHİSAR İ L SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE ŞAHSEN** başvurmaları gerekmektedir.

**2022 YILI HEMODİYALİZ RESERTİFİKASYON BAŞVURU VE SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Diyaliz Resertifikasyon Sınavı Başvuru Tarihi: | 07.03.2022/30.03.2022 |
| Diyaliz Resertifikasyon Sınav Tarih ve Saati: | 27.04.2022 - Saat:10.00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Diyaliz Resertifikasyon Sınavı Başvuru Tarihi: | 02.05.2022/23.05.2022 |
| Diyaliz Resertifikasyon Sınav Tarih ve Saati: | 22.06.2022 - Saat:10.00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Diyaliz Resertifikasyon Sınavı Başvuru Tarihi: | 03.10.2022/26.10.2022 |
| Diyaliz Resertifikasyon Sınav Tarih ve Saati: | 23.11.2022 - Saat:10.00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Diyaliz Resertifikasyon Sınavı Başvuru Tarihi: | 14.11.2022/30.11.2022 |
| Diyaliz Resertifikasyon Sınav Tarih ve Saati: | 27.12.2022 - Saat:10.00 |

**Sınav Başvuru Evrakları :**

1. Resertifikasyon Başvuru Formu

2. Sertifikanın Aslı Gibi Onaylı

3. İkametini Gösterir Belge

4. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi ile birlikte **AFYONKARAHİSAR İLİNDE İKAMET EDEN**

**ADAYLAR AFYONKARAHİSAR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE,**

**AFYONKARAHİSAR İLİ DIŞINDA İKAMET EDEN ADAYLARDA**

**BULUNDUKLARI İLİN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ ARACILIĞIYLA**

**AFYONKARAHİSAR İ L SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE ŞAHSEN** başvurmaları

gerekmektedir.

**Afyonkarahisar İl Sağlık Müdürlüğü**

**Başvuru Sorumlusu**: Osman AYTUĞ

**İrtibat Tel:** 444 04 30 -216

**Eğitim Merkezi Sorumlusu** :

Adı – Soyadı : Dr. Öğretim Üyesi Onur TUNCA

Telefon :0 272 246 33 35-36736

**Eğitim Merkezi Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi:**

Adı – Soyadı : Mehtap GÖRAL

Telefon: 0272 246 33 35-36027