**DİYARBAKIR DİCLE ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ**

**SÜLEYMAN DEMİREL DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ**

Diyarbakır Dicle Üniversitesi Hastanesi tarafından Hekimler İçin Hemodiyaliz sertifika eğitim programı açılacaktır. Başvuru tarihleri ve gerekli bilgiler aşağıda belirtilmiştir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eğitimin Adı** | Hekimler için hemodiyaliz sertifika eğitimi |
| **İli** | Diyarbakır |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | Diyarbakır Dicle Üniversitesi Hastanesi, Süleyman Demirel DiyalizÜnitesi |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim**  **Bilgileri** | Adres : Diyarbakır Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri Kampüs , Sur / DİYARBAKIR. P.K:21280  Tel : (0412) 2488001 (16 hat) Dahili : 4510 |

|  |  |
| --- | --- |
| Pratisyen Hekim Kursiyer Sayısı | 5 |
| Başvuru Tarihleri | 20.04.2022 – 06.05.2022 |
| **Eğitim Tarihi** | 01.06.2022 - 06.10.2022 |
| **Gerekli 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 Müdürlüklerine başvurmaları gerekmektedir. |

**2022 YILI HEMODİYALİZ(HEKİM, HEMŞİRE)/ PERİTON DİYALİZİ(HEMŞİRE) RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Sınav Başvuru Tarihi | **Sınav Tarihi** |
| 20.04.2022 – 06.05.2022 | 24.05.2022 |
| 01.11.2022 – 18.11.2022 | 20.12.2022 |
|  |  |
| **Sınav Yeri** | Diyarbakır Dicle Üniversitesi Hastanesi Diyaliz  Ünitesi |
| **Başvuru Merkezi** | İl Sağlık Müdürlüğü |
| **Gerekli Belgeler** | -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği( Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |

**Diyaliz;**

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı : Prof. Dr. Zülfükar YILMAZ

**Eğitim Merkezi Eğitim Hemşiresi:**

Adı Soyadı : Uzm.Hemş.Halime ÖZKUL

Telefon numarası : (0412) 2488001 (16 hat) Dahili : 4510

GSM: 05052524797

E-Mail Adresi:halime.21.21@hotmail.com