**EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ UZMAN HEKİMLER İÇİN**

**2022 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ | | KURSİYER SAYISI |
| 03.10.2022-31.10.2022 | 12.12.2022-19.04.2023 | | 1 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | | Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Yetişkin Diyaliz Ünitesi Bornova/İZMİR  Tel: 0232 390 49 20 | |
| 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. | |

**EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ PRATİSYEN HEKİMLER İÇİN**

**2022 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ | | KURSİYER SAYISI |
| 07.03.2022-24.03.2022 | 25.04.2022-08.09.2022 | | 2 |
| 06.06.2022-30.06.2022 | 12.09.2022-11.01.2023 | | 2 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | | Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Yetişkin Diyaliz Ünitesi Bornova/İZMİR  Tel: 0232 390 49 20 | |
| 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. | |

**EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ 2022 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SINAV BAŞVURU TARİHİ | SINAV TARİHİ | | SINAV SAATİ |
| 07.03.2022-25.03.2022 | 26.04.2022 | | 17:00 |
| 05.05.2022-27.05.2022 | 28.06.2022 | | 17:00 |
| 25.07.2022-12.08.2022 | 20.09.2022 | | 17:00 |
| 24.10.2022-11.11.2022 | 20.12.2022 | | 17:00 |
| SINAV YERİ | | Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Merkez Yemekhane  Yanı Kütüphane Amfiler A Amfi / B Amfi | |
| BAŞVURU MERKEZİ | | İl Sağlık Müdürlükleri | |
| GEREKLİ BELGELER | | -Dilekçe  -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi  -İkametgah Belgesi | |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu: Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Ercan OK Adı Soyadı: Başhemşire Nuray BAKKAL

Telefon numarası:0232 390 44 13 Telefon numarası: 0232 390 20 39

E-Posta Adresi: [ercan.ok@ege.edu.tr](mailto:ercan.ok@ege.edu.tr) E-Posta Adresi: [nuray.bakkal@ege.edu.tr](mailto:nuray.bakkal@ege.edu.tr)

**Sekreter:**

Adı Soyadı: Fatma ERDOĞAN

Telefon numarası: 0232 390 49 20

E-Posta Adresi: fatma.erdogan@ege.edu.tr