**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ HASEKİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**2023 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İL** | İSTANBUL |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon)** | Uğur Mumcu Mahallesi, Belediye Sokak, No:7  Sultangazi/İSTANBUL  0212 453 20 00 / 3046-1136 |
| **Başvuru tarihleri** | 10.01.2023 – 30.01.2023 |
| **Eğitim Tarihi** | 01.03.2023 – 12.07.2023 |
| **Kursiyer Sayısı** | 5 |

**Eğitime başvurmak isteyenler için Gerekli Belgeler;**

1-Başvuru dilekçesi

2-Diyaliz Eğitim Başvuru Formu

3-Kurum amirince onaylı diploma örnekleri

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

5-Kurum /Merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Doç. Dr. Serhat KARADAĞ

Telefon numarası: (0212) 453 20 00 Dahili:2828

E-Posta Adresi: serhatkaradag@gmail.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: İlkay ÇOBAN

Telefon numarası: 0212 453 20 00 (3046)

E-posta Adresi: [hasekidiyaliz@gmail.com](mailto:hasekidiyaliz@gmail.com)

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ HASEKİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**2023 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İL** | İSTANBUL |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon)** | Uğur Mumcu Mahallesi, Belediye Sokak, No:7  Sultangazi / İSTANBUL  0212 453 20 00 / 3046-1135 |
| **Başvuru Tarihleri** | 10.01.2023 – 30.01.2023 |
| **Eğitim Tarihi** | 01.03.2023 – 29.05.2023 |
| **Kursiyer Sayısı** | 1 |

**Eğitime başvurmak isteyenler için Gerekli Belgeler;**

1-Başvuru dilekçesi

2-Diyaliz Eğitim Başvuru Formu

3-Kurum amirince onaylı diploma örnekleri

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

5-Kurum /Merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Doç. Dr. Serhat KARADAĞ

Telefon numarası: (0212) 453 20 00 Dahili:2828

E-Posta Adresi: serhatkaradag@gmail.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: İlkay ÇOBAN

Telefon numarası: 0212 453 20 00 (3046)

E-posta Adresi: hasekidiyaliz@gmail.com