**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ADANA DR.TURGUT NOYAN UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**2023 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **KURS BAŞVURU TARİHİ** | **KURS TARİHİ** |
| **Pratisyen Hekim**(26 ARALIK 2022 – 09 OCAK 2023) | 21 ŞUBAT 2023 – 4 TEMMUZ 2023 (2 KİŞİ) |
| **Uzman Hekim**(26 ARALIK 2022 – 09 OCAK 2023) | 21 ŞUBAT 2023 – 11 TEMMUZ 2023 (1 KİŞİ) |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (Adres, Telefon)** | Adana Başkent Üniversitesi Adana Dr. Turgut Noyan Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kışla Diyaliz Merkezi Kazım Karabekir Mahallesi Gülhatmi Caddesi No 37/A01250 - Yüreğir-ADANA0 (322) 344 44 44 Dahili :31020 |
| **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. |

**2023 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** |
| 26 ARALIK 2022 - 09 OCAK 2023 | 20 ŞUBAT 2023 Saat : 10:00 |
| 10 NİSAN - 24 NİSAN 2023 | 12 HAZİRAN 2023 Saat : 10:00 |
| 01 AĞUSTOS – 14 AĞUSTOS 2023 | 25 EYLÜL 2023 Saat : 10:00 |
| 16 EKİM – 31 EKİM 2023 | 18 ARALIK 2023 Saat : 10:00 |
| SINAV YERİ | Adana Başkent Üniversitesi Adana Dr. Turgut Noyan Uygulama ve Araştırma Hastanesi Kışla Diyaliz Merkezi  |
| 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. Dilek TORUN

Telefon numarası : 0 322 344 44 44

E-Posta Adresi :dilektorun@hotmail.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı : Demet ARTIRAN

Telefon numarası : 0 322 344 44 44

E-Posta Adresi : demetartiran@hotmail.com