FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ 2023 YILI DİYALİZ

**EĞİTİMİ TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 09 OCAK 2023 - 27 OCAK 2023 | 01 ŞUBAT 2023 -01 HAZİRAN 2023 |
| 10 TEMMUZ 2023 - 22 TEMMUZ 2023 | 01 AĞUSTOS 2023- 01 ARALIK 2023 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Üniversite Mahallesi Yahya KemalCaddesi No:25 MERKEZ/ ELAZIĞ 04242333555/2751 |
| 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

|  |  |
| --- | --- |
| 06 MART 2023-17 MART 2023 | 22 MART 2023 |
| 05 HAZİRAN 2023 - 16 HAZİRAN 2023 | 21 HAZİRAN 2023 |
| 04 EYLÜL 2023 - 15 EYLÜL 2023 | 20 EYLÜL 2023 |
| 04 ARLIK 2023 - 15 ARALIK 2023 | 20 ARALIK 2023 |
| SINAV YERİ | FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ DİYALİZ MERKEZİ /ELAZIĞ |
| 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.Ayhan DOĞUKAN Telefon numarası:04242333555/2740 ve 2429 E-Posta Adresi:ayhandogukan23@hotmail.com

FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ 2023 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI

|  |  |
| --- | --- |
| **İl** | **ELAZIĞ** |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | **Fırat Üniversitesi Hastanesi Diyaliz Merkezi** |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi****İletişim,Bilgileri(adres,telefon)** | **Üniversite Mahallesi Yahya Kemal Caddesi No:25 Merkez/ ELAZIĞ****0424 233 35 55 /2751** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hekim** | **Başvuru tarihleri** | **Başlama-BitişTarihi** | **Kursiyer Sayısı** |
| **1.Dönem** | **09 Ocak 2023 - 27 Ocak 2023** | **1Şubat-1Haziran 2023** | **3** |
| **2.Dönem** | **10 Temmuz - 22 Temmuz 2023** | **1 Ağustos-1Aralık2023** | **3** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eğitime başvurmak isteyenler;

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 Diyaliz Eğitim Merkezine başvurmaları gerekmektedir.

Eğitim Merkezi Sorumlusu:

Adı Soyadı: Prof.Dr.Ayhan DOĞUKAN Telefon numarası: 04242333555/2740 EpostaAdresi:ayhandogukan23@hotmail.com

Telefon numarası. 04242333555/2429

FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

2023 YILI RESERTİFİKASYON SINAV PROGRAMI

|  |  |
| --- | --- |
| **RESERTİFİKASYON SINAV MERKEZİ** | **FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ DİYALİZ MERKEZİ /ELAZIĞ** |
| **BAŞVURU YAPILACAK ALANLAR** | **HEKİM /HEMŞİRE - HEMODİYALİZ EĞİTİMİ RESERTİFİKASYON SINAVI** |
| **SINAV YERİ İLETİŞİM BİLGİLERİ** | **FIRAT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ DİYALİZ MERKEZİ /ELAZIĞ 0 424 233 35 55/ 2751 ve 2429** |

|  |
| --- |
| **2023 Yılı Resetifikasyon Başvuru ve Sınav Tarihleri** |
| **Başvuru Tarihi** | **Sınav Tarihi** |
| **06 Mart 2023 - 17 Mart 2023** | **22 Mart 2023** |
| **05 Haziran 2023 - 16 Haziran 2023** | **21 Haziran 2023** |
| **04 Eylül 2023 - 15 Eylül 2023** | **20 Eylül 2023** |
| **04 Aralık 2023 - 15 Aralık 2023** | **20 Aralık 2023** |

Sınav için gerekli belgeler;

1. Resertifikasyon Başvuru dilekçesi
2. Sertifika fotokopisi (Aslı gibidir onaylı)
3. Nüfus cüzdanı fotokopisi ile birlikte İl Sağlık Müdürlüklerine başvurmaları gerekmektedir.

Eğitim Merkezi Sorumlusu:

Adı Soyadı: Prof.Dr.Ayhan DOĞUKAN

Telefon numarası: 04242333555/2740

E-Posta Adresi:ayhandogukan23@hotmail.com