|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI** | | | |
|  |  |  |  |
| **İl** | BURSA | | |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ | | |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri** | 0224 295 01 32-34 | | |
|  |  |  |  |
| **2023 Yılı Diyaliz Eğitim Programı** | | | |
|  |  |  |  |
| **Uzman Hekim** |  | **Başvuru Tarihi** | **Eğitim Tarihi** |
| 1.Dönem | 01.02.2023-15.02.2023 | 06.03.2023/12.06.2023 |
| 2.Dönem | 01.08.2023-15.08.2023 | 04.09.2023/06.12.2023 |
| **Pratisyen Hekim** | 1.Dönem | 01.02.2023-15.02.2023 | 06.03.2023/17.07.2023 |
| 2.Dönem | 01.08.2023-15.08.2023 | 29.08.2023/29.12.2023 |
| **Resertfikasyon Sınavı (Hekim+ Hemodiyaliz Hemşireliği+Periton Diyaliz Hemşireliği)** |  | **Başvuru Tarihi** | **Sınav Tarihi/Saati** |
| 2023/1 | 01.02.2023-28.02.2023 | 16.03.2023/10:00 |
| 2023/2 | 03.04.2023-28.04.2023 | 18.05.2023/10:00 |
| 2023/3 | 01.08.2023-31.08.2023 | 21.09.2023/10:00 |
| 2023/4 | 02.10.2023-31.10.2023 | 16.11.2023/10:00 |
|  |  |  |  |
| **Eğitime başvurmak isteyenlerin;** |  |  |  |
| 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 örneği | | |  |
| 5-Kurum/merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı | | |  |
| Kursiyerlerin tüm evrakları ile birlikte Bursa İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir. | | | |
|  |  |  |  |
| **Not: Özel merkezlerde ve bireysel olarak başvurularda Sağlık Bakanlığının belirlediği eğitim ücreti alınmaktadır.** | | | |
|  |  |  |  |
| **Eğitim Merkezi Sorumlusu;** |  |  |  |
| Adı Soyadı: Prof.Dr. Alparslan ERSOY |  |  |  |
| Telefon Numarası: 0 224 295 14 40 |  |  |  |
| E-mail adres: alpersoy@uludag.edu.tr |  |  |  |
| **Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi;** |  |  |  |
| Adı Soyadı: Aynur Ulusoy |  |  |  |
| E-mail adres: aynurx@gmail.com |  |  |  |