**SAKARYA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA MERKEZİ HASTANESİ**

**2023 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ | KURSİYER SAYISI (Pratisyen Hekim) |
| 16.10.2023-27.10.2023 | 20KASIM 2023-21 MART 2024 | 1 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Adnan Menderes Cad. Sağlık Sok. no:195 Adapazarı/ SAKARYA  0264 888 40 00 | |
| 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. | |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Savaş Sipahi

Telefon Numarası: 444 54 00 1868 -1800

E-Posta Adresi:seahdiyaliz@gmail.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Emrah Tepe

Telefon Numarası: 444 54 00 1868 -1800

E-Posta Adresi:seahdiyaliz@gmail.com