**SBÜ ŞİŞLİ HAMİDİYE ETFAL EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**2023 YILI DİYALİZ SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İl** | İstanbul |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Diyaliz Eğitim Merkezi |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri** **(Adres, Telefon)** | Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Seyrantepe Yerleşkesi Diyaliz Ünitesi Adres : Huzur Mah. Cumhuriyet ve Demokrasi Cad.  No:1 Sarıyer/İstanbul Telefon : 0 212 373 54 90 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pratisyen Hekim**  | **Başvuru Tarihleri** | **Başlama Tarihi** | **Bitiş Tarihi** | **Kursiyer Sayısı** |
| **1.Dönem** | 23.01.2023 - 06.02.2023 | 06.03.2023 | 13.07.2023 | 3 |
| **2.Dönem** | 29.05.2023 - 12.06.2023 | 17.07.2023 | 16.11.2023 | 3 |
| **3.Dönem** | 09.10.2023 - 23.10.2023 | 20.11.2023 | 21.03.2024 | 3 |

**Eğitime Başvurmak İsteyenler;**

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. Abdulkadir Ünsal

Telefon Numarası: 0 212 373 54 81

E-posta Adresi: abdulkadir.unsal2@saglik.gov.tr

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı-Soyadı: Mualla Karaman

Telefon Numarası: 0 212 373 28 72

E-posta Adresi: mualla-karaman@ hotmail.com ve mualla.karaman@saglik.gov.tr