**MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ PRATİSYEN HEKİMLER İÇİN 2023 YILI HEMODİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **EĞİTİM BAŞVURU TARİHİ** | **EĞİTİM TARİHİ** |
| 12.06.2023 - 23.06.2023 | 07.08.2023-07.12.2023 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri | Adres: Uncubozköy Mahallesi Mimar Sinan Sokak No:189 Yunusemre / Manisa  Tel: 0 236 236 03 30 Dâhili: 1930 |
| **BAŞVURU MERKEZİ** | İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Birimi |
| **GEREKLİ BELGELER** | -Başvuru Dilekçesi  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi  -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 |

**MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ 2023 YILI HEMODİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

(Uzman Hekim, Pratisyen Hekim ve Hemşireler İçin)

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** |
| 08.05.2023 - 22.05.2023 | 27.07.2023 Saat: 10.00 |
| 16.10.2023 - 27.10.2023 | 14.12.2023 Saat: 10.00 |
| **SINAV YERİ** | Adres: Uncubozköy Mahallesi Mimar Sinan Sokak No:189 Yunusemre / Manisa Diyaliz Merkezi |
| **BAŞVURU MERKEZİ** | İl Sağlık Müdürlüğü Eğitim Birimi |
| **GEREKLİ BELGELER** | -Dilekçe  -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği( Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi  -İkametgâh Belgesi |
| Not: Resertifikasyon sınavına katılması uygun görülen personelin, sınav esnasında sertifika asıllarını yanlarında bulundurmaları ve eğitim merkezine teslim etmeleri gerekmektedir. | | |

**Diyaliz Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Seyhun KÜRŞAT

Telefon numarası: 0 236 236 03 30 Dâhili: 6372

**Diyaliz Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Külter KOCADAĞ SEDEF

Telefon numarası: 0 236 236 03 30 Dâhili: 1930