**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANELERİ**

**SEMİHA KİBAR ORGAN NAKLİ VE DİYALİZ HASTANESİ 2023 YILI DİYALİZ SERTİFİKA EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BAŞVURU TARİHİ | BAŞLANGIÇ TARİHİ | BİTİŞ TARİHİ |
| 01-15 Nisan 2023 | 05 Mayıs 2023 | 02 Eylül 2023 |
| 01-15 Ağustos 2023 | 05 Eylül 2023 | 30 Aralık 2023 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim  Bilgileri (adres, telefon) | Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nefroloji Bilim Dalı Semiha Kibar  Organ Nakli ve Diyaliz Hastanesi Talas/Kayseri Tel: 0 352 207 6666 Dahili: 27500 | |
| 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. | |

**2022 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARHİ** |
| 15-30 Nisan 2023 | 25.05.2023 |
| 15-31 Ağustos 2023 | 21.09.2023 |
| 15-30 Kasım 2023 | 27.12.2023 |
| SINAV YERİ | Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nefroloji Bilim Dalı  Semiha Kibar Organ Nakli ve Diyaliz Hastanesi Talas/Kayseri |
| 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. Oktay Oymak

Telefon numarası: 0 352 207 6666 Dahili: 27500

E-posta Adresi: oymako@gmail.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Gonca Coşkun

Telefon numarası: 0 352 207 6666 Dahili: 27508

E-posta Adresi: oymako@gmail.com