**SULTANGAZİ HASEKİ EĞİTİM ve ARAŞTIRMA HASTANESi**

**2024 YILI DİYALİZ SERTİFİKALI EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İL** | **İSTANBUL** |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | Sultangazi Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Diyaliz Eğitim Merkezi |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (Adres,Telefon)** | Sultangazi Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi    Adres: Uğur Mumcu Mahallesi, Belediye Sokak No:7 Sultangazi / İstanbul  Telefon: 0 212 453 20 00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Başvuru** | **Tarihleri** | **Başlama Tarihi** | **Bitiş Tarihi** | **Kursiyer Sayısı** |
| **Pratisyen Hekim** | **1. Dönem** | 05/02/2024  23/02/2024 | 01/04/2024 | 15/08/2024 | 5 |
|  | **2. Dönem** | 27/05/2024  14/06/2024 | 23/08/2024 | 27/12/2024 | 5 |

**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.

|  |  |
| --- | --- |
| **RESERTİFİKASYON SINAV MERKEZİ** | Sultangazi Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi |
| **BAŞVURU YAPILACAK ALANLAR** | Pratisyen hemodiyaliz hekimliği, Periton Diyaliz Hemşireliği, Hemodiyaliz Hemşireliği Resertifikasyonu |
| **SINAV YERİ İLETİŞİM**  **BİLGİLERİ** | Uğur Mumcu Mahallesi, Belediye Sokak, No:7  Sultangazi / İSTANBUL  0212 453 20 20 / 3046-1136 |

|  |  |
| --- | --- |
| **2024 Yılı Resertifikasyon Başvuru ve Sınav Tarihleri** | |
| **Başvuru Tarihi** | **Sınav Tarihi** |
| 05/02/2024 16/02/2024 | 25/03/2024 |
| 06/05/2024 17/05/2024 | 24/06/2024 |
| 05/08/2024 16/08/2024 | 23/09/2024 |
| 07/10/2024 18/10/2024 | 18/11/2024 |

1. **Sınav için gerekli belgeler;**
2. 1-Resertifikasyon Başvuru dilekçesi
3. 2- Sertifika fotokopisi (Aslı gibidir onaylı)
4. 3- Nüfus cüzdanı fotokopisi ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğü Diyaliz eğitim ve sertifikasyon birimine başvurmaları gerekmektedir.
5. **Eğitim Merkezi Sorumlusu:**
6. Adı Soyadı: Doç. Dr. Serhat KARADAĞ
7. Telefon numarası: (0212) 459 34 11 Dahili:2828
8. E-Posta Adresi: serhatkaradag@gmail.com
9. **Eğitim Merkezi Teknikeri**
10. Adı Soyadı:Rana FİDAN
11. Telefon numarası: (0212) 459 34 11 Dahili:3021
12. E-Posta Adresi: hasekidiyaliz@gmail.com