**2024 YILI HEMODİYALİZ VE PERİTON DİYALİZİ**

**RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| SINAV BAŞVURU TARİHİ | SINAV TARİHİ VE SAATİ |
| 29.01.2024 – 09.02.2024 | 22.02.2024 / 10.00 |
| 15.04.2024 – 26.04.2024 | 09.05.2024 / 10.00 |
| 16.07.2024 – 26.07.2024 | 08.08.2024 / 10.00 |
| 25.11.2024 – 06.12.2024 | 19.12.2024 / 10.00 |
| SINAV YERİ | İstanbul Üniversitesi- Cerrahpaşa  Cerrahpaşa Tıp Fakültesi  Prof. Dr. Murat Dilmener Hastanesi |
| BAŞVURU MERKEZİ | İkamet edilen ilin, İl Sağlık Müdürlükleri |
| GEREKLİ BELGELER | -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Prof. Dr. Mehmet Rıza ALTIPARMAK

Telefon numarası: 0212 414 30 00 / 65510

E-posta adresi: mraltiparmak@yahoo.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Uzm. Hem. Tülay AKSOY

Telefon numarası: 0212 414 30 00 / 65510

E-posta adresi: tulayksy@gmail.com