|  |  |
| --- | --- |
| **İLİ** | ANKARA |
| **DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİNİN ADI** | Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Diyaliz Merkezi |
| **RESERTİFİKASYON SINAV YERİ** | Başkent Üniversitesi Ankara HastanesiNefroloji Polikliniği Oğuzhan Asiltürk Cad.No.70 Bahçelievler0 312 203 0116  |
| **SINAV İÇİN GEREKLİ BELGELER** | 1. Resertifikasyon başvuru formu
2. Kimlik fotokopisi
3. Onaylı sertifika fotokopisi
4. Başvuru dilekçesi

Yukarıdaki belgelerle bağlı bulunduğunuz il sağlık müdürlüğüne başvurunuz. (İl sağlık müdürlükleri başvurunuzu üst yazı ve Ek- 7 belgesi ile nefroloji bilim dalımıza bildirecektir.). |

 Sertifika sahipleri; sertifikalarının geçerlilik süresi bitiminden 3(üç) ay öncesi ile 3 (üç) ay sonrasına kadar olan 6 (altı) aylık dönemde resertifikasyon sınavına başvurmak ve girmek zorundadır.

 **2024 Yılı Hekim ve Hemşireler için Resertifikasyon Başvuru ve Sınav Tarihleri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Başvuru tarihi** | **Sınav Tarihi**  | **Sınav Saati** |
| **1.Dönem** | 01-30 Nisan 2024 | 22.05.2024, Çarşamba | 09.30 |
| **2.Dönem** | 03-28 Haziran 2024 | 25.07.2024, Perşembe | 09.30 |
| **3.Dönem** | 02-30 Eylül 2024 | 23.10.2024, Çarşamba | 09.30 |
| **4.Dönem** | 04-29 Kasım 2024 | 19.12.2024, Perşembe | 09.30 |