****

**BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ**

**İSTANBUL SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ HASTANESİ**

**DİYALİZ SERTİFİKA EĞİTİM PROGRAMI DUYURUSU**

|  |  |
| --- | --- |
| **İLİ** | İSTANBUL |
| **DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİNİN ADI** | Başkent Üniversitesi İstanbul Sağlık Uygulama Ve Araştırma Merkezi Hastanesi Diyaliz Eğitim Merkezi |
| **DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ İLETİŞİM BİLGİLERİ** | Başkent Üniversitesi İstanbul Sağlık Uygulama Ve Araştırma Merkezi Hastanesi Altunizade Mah. Oymacı Sk. No:5 Üsküdar – İSTANBULTelefon: 0 216 554 15 00 -0 216 474 56 56 |

**2024 YILI SERTİFİKA EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRATİSYEN HEKİM** |  | **BAŞVURU TARİHİ** | **BAŞLAMA - BİTİŞ TARİHİ** | **KURSİYER SAYISI** |
| **1. DÖNEM** | 12 Şubat-01 Mart 2024 | 01 Nisan 2024– 15 Ağustos 2024 | 2 |
| **2. DÖNEM** | 13 Mayıs -14Haziran 2024 | 26 Ağustos 2024-30 Aralık 2024 | 2 |

**RESERTİFİKASYON SINAV DUYURUSU**

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV BAŞVURU TARİHİ** | **SINAV TARİHİ** |
|  12/02/2024 - 08/03/2024  |  04/04/2024 |
|  15/04/2024 - 10/05/2024  |  12/06/2024 |
|  10/06/2024 - 08/07/2024  |  16/08/2024 |
|  14/10/2024 - 13/11/2024  | 25/12/2024 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SINAV YERİ** | Başkent Üniversitesi İstanbul Sağlık Uygulama Ve Araştırma Merkezi Hastanesi Altunizade Mah. Oymacı Sk. No:5 Üsküdar – İSTANBULTelefon: 0 216 554 15 00  |
| **BAŞVURU MERKEZİ** | İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ |
| **GEREKLİ BELGELER** | -Resertifikasyon Başvuru Formu-Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi |

**Eğitime başvurmak isteyenlerin;**

* 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

Diyaliz Eğitim Merkezine başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Eyyup KÜLAH

Telefon Numarası:0 216 554 1500

E-Posta Adresi:eyupkulah@hotmail.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı: Ebru AKGÜÇ

Telefon Numarası:0 216 474 5656

E-Posta Adresi:etanay@baskent.edu.tr