**ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ**

**ATATÜRK EĞİTİM ve ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**2019 YILI HEMODİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İL** | ANKARA |
| **Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı** | YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ, ANKARA ATATÜRK EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ |
| **Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri** | Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nefroloji Kliniği, Hemodiyaliz Ünitesi,  Üniversiteler Mahallesi Bilkent /Ankara Tel: 03122912525 |

**2019 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pratisyen Hekim** | **Başvuru tarihleri** | | **Başlama Tarihi** | **Kursiyer Sayısı** |
| **1.Dönem** | 17.12.2018-28.12.2018 | 14.01.2019 | 5 |
| **2.Dönem** | 01.04.2019-15.04.2019 | 06.05.2019 | 5 |
| **3.Dönem** | 15.08.2019-29.08.2019 | 16.09.2019 | 5 |

**Eğitime başvurmak isteyenler ;**

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.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu**

Adı Soyadı: Prof.Dr. Mine Şebnem KARAKAN

Telefon numarası: 291 25 25 -4028

**E ğitim Merkezi Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi**

Adı Soyadı: Belgin TOPAL

Telefon numarası: 291 25 25-4021

Email Adresi: belginyawuz@gmail.com