**SBÜ SULTAN ABDÜLHAMİD HAN EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ 2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 1.Dönem **15.01.2020-24.01.2020** | 1.Dönem **03.02.2020-03.06.2020** |
| 2.Dönem **19.08.2020-28.08.2020** | 2.Dönem **07.09.2020-07.01.2021** |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri  (adres, telefon) | Tıbbiye Caddesi Selimiye Mahallesi Üsküdar /İstanbul  216-542 20 20  3571/3568 |
| GEREKLİ BELGELER | 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 İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir. |

**2020 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SINAV BAŞVURU TARİHİ | | SINAV TARİHİ |
| **13.04. 2020 - 27.04.2020** | | **15.05.2020** |
| **12.10.2020 - 26.10.2020** | | **9.11.2020** |
| SINAV YERİ | Sultan Abdülhamid Han Eğitim Araştırma HastanesiNefroloji ve Hipertansiyon Klinik Eğitim Salonu | |
| BAŞVURU MERKEZİ | İl Sağlık Müdürlükleri | |
| GEREKLİ BELGELER | -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof. Dr. Gülizar Şahin

Telefon numarası: 0216 542 20 20 /3571

E-posta Adresi: gulimanga@yahoo.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Seyhan Navruz Karasu

Telefon numarası: 0216 542 20 20 /3568

E-posta Adresi: seyhannavruzkarasu@gmail.com