**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ/TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ**

**2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 20.02.2020 - 20.03.2020 | 06.04.2020 |
| 01.06.2020 - 03.07.2020 | 20.07.2020 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi  Diyaliz Ünitesi  Selçuk Üniversitesi Alaeddin Keykubat Yerleşkesi  Selçuklu/Konya  Tel: 332 224 4998 Fax:332 224 5028 |
| 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 |
| 01.09.2020 - 30.09.2020 | | 15.10.2020 |
|  | |  |
|  | |  |
| SINAV YERİ | Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Diyaliz Ünitesi | |
| 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. Lütfullah ALTINTEPE

Telefon numarası: 0 (332) 224 4998

E-Posta Adresi: latintepe@gmail.com

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Sevgi AKTAŞ

Telefon numarası: 0 (332) 224 4998

E-Posta Adresi: ms.aktas4209@gmail.com

selcuktipdiyaliz@hotmail.com