

S.B.Ü ANKARA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI

KURS BAŞVURU TARİHİ	KURS TARİHİ	KURSIYER SAYISI (Pratisyen Hekim)
2 – 31 ARALIK 2019	02.01.2020	3
1 -30 NİSAN 2020	04.05.2020	3
3 -31 AĞUSTOS 2020	07.09.2020	3
Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon)	S.B.Ü Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi A blok 2.Kat Diyaliz Ünitesi 03125953307-05	
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
10.02.2020 -10.03.2020	27.03.2020
10.08.2020 -10.09.2020	25.09.2020
SINAV YERİ	S.B.Ü ANKARA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
BAŞVURU MERKEZİ	İl Sağlık Müdürlükleri
GEREKLİ BELGELER	-Resertifika Başvuru Formu -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı) -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Eğitim Merkezi Sorumlusu:

Adı Soyadı: DOÇ.DR. MURAT DURANAY

Telefon numarası: 03125953307

E-posta Adresi:

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Adı Soyadı: ÖZLEM ŞAHİN

Telefon numarası: 03125953305

E-posta Adresi: nazanfcelik@hotmail.com