|  |  |
| --- | --- |
| **RESERTİFİKASYON SINAV**  **MERKEZİ** | Sultangazi Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Hemodiyaliz Eğitim Salonu  |
| **BAŞVURU YAPILACAK ALANLAR** | Hemodiyaliz Hemşireliği, Periton Diyalizi Hemşireliği Sertifikalı Eğitim Programı  |
| **SINAV YERİ İLETİŞİM**  **BİLGİLERİ** | Uğur Mumcu Mahallesi, Belediye Sokak, No:7Sultangazi/İSTANBUL0212 453 20 20 / 3046-1136 |

|  |
| --- |
|  **2020 Yılı Hemodiyaliz hemşireliği ve Periton Diyalizi Hemşireliği Resertifikasyon Başvuru ve Sınav Tarihleri** |
| **Başvuru Tarihi** | **Sınav Tarihi ve Saati**  |
| **21.09.2020** | **27.10.2020 10:00** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Sınav için gerekli belgeler;**

1-Resertifikasyon Başvuru dilekçesi

2- Sertifika fotokopisi (Aslı gibidir onaylı)

3- Nüfus cüzdanı fotokopisi ile birlikte Diyaliz Eğitim Merkezine başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı:Doç. Dr. Savaş ÖZTÜRK

Telefon numarası: (0212) 453 20 00 Dahili:2628

E-Posta Adresi:savasozturkdr@yahoo.com

**Periton Diyaliz Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı:Derya TOPCUOĞLU

Telefon numarası:(0212) 529 44 00 Dahili:1301

E-Posta Adresi:

**Hemodiyaliz Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: İlkay ÇOBAN

Telefon numarası:(0212) 529 44 00 Dahili:3045

E-Posta Adresi: hasekidiyaliz@gmail.com