

KARTAL DR. LÜTFİ KIRDAR ŞEHİR HASTANESİ

2024 YILI PRATİSYEN HEKİMLER İÇİN HEMODİYALİZ SERTİFİKA PROGRAMI SINAV TARİHLERİ

İL	İSTANBUL
DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ ADI	KARTAL DR. LÜTFİ KIRDAR ŞEHİR HASTANESİ
İLETİŞİM BİLGİLERİ	D-100 Güney Yanyol No:47 Cevizli Mevkii 34865 Kartal / İSTANBUL (0216) 441 39 00İç Hat:31100-31140
BAŞVURU TARİHLERİ	KURS BAŞLANGIÇ-BİTİŞ TARİHLERİ KURSİYER SAYISI
1.DÖNEM 29.01.2024-09.02.2024	1.DÖNEM 11.03.2024-25.07.2024 1
2. DÖNEM 01.07.2024-12.07.2024	2. DÖNEM 12.08.2024-16.12.2024 1

BAŞVURU EVRAKLARI

- Başvuru Dilekçesi
- Diyaliz Eğitim Başvuru Formu
- Kurum amirince onaylı diploma örnekleri
- Herhangi bir resmi ve özel kuruluştaki çalışmayan personel için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri
- Özel diyaliz merkezleri veya kamu kurum ve kuruluşlarınca düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte Diyaliz Eğitim Merkezine başvurulması gerekmektedir.

Eğitim Merkezi Sorumlusu:

Ad-Soyad: Prof. Dr. Elif Arı BAKIR

Tel. No: (0216) 441 39 00 İç Hat:31100-31140

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Ad-Soyad: Damla KAYA

Tel No: (0216) 441 39 00 İç Hat:31100-31140