

KARTAL DR. LÜTFİ KIRDAR ŞEHİR HASTANESİ

2024 YILI HEKİM VE HEMŞİRE HEMODİYALİZ RESERTİFİKASYON

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 00 İç Hat:31100-31140
BAŞVURU TARİHLERİ	SINAV TARİHİ
1.DÖNEM 29.01.2024-09.02.2024	1.DÖNEM 11.03.2024
2. DÖNEM 25.03.2024-05.04.2024	2. DÖNEM 13.05.2024
3. DÖNEM 03.06.2024-14.06.2024	3. DÖNEM 29.07.2024
4. DÖNEM 04.11.2024-15.11.2024	4. DÖNEM 16.12.2023

RESERTİFİKASYON PROGRAMI BAŞVURU EVRAKLARI

- Başvuru Dilekçesi
- Hemodiyaliz Sertifikası
- 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