|  |  |
| --- | --- |
| **RESERTİFİKASYON SINAV**  **MERKEZİ** | Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi |
| **BAŞVURU YAPILACAK ALANLAR** | HEMODİYALİZ, PERİTON DİYALİZİ |
| **SINAV YERİ İLETİŞİM**  **BİLGİLERİ** | Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Diyaliz Ünitesi 0(362) 312 19 19 (3033-3393) |

|  |
| --- |
| **2020Yılı Resetifikasyon Başvuru ve Sınav Tarihleri** |
| **Başvuru Tarihi** | **Sınav Tarihi** |
| 12.10.2020-30.10.2020 | 14.11.2020 Saat:11:00 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Sınav için gerekli belgeler;**

1-Resertifikasyon Başvuru dilekçesi

2- Sertifika fotokopisi (Aslı gibidir onaylı)

3-İkametgah belgesi

4- Nüfus cüzdanı fotokopisi ile birlikte Sağlık İl Müdürlüklerine başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof.Dr. Nurol ARIK

Telefon numarası: 0(362) 312 19 19 (3033)

E-Posta Adresi:

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Ürke UZUN

Telefon numarası: 0(362)312 19 19 (4095)

E-Posta Adresi: