

01.02.2022

KSÜ SUA HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

KSÜ SUA Hastanesi Nefroloji Bilim Dalı Diyaliz Merkezince 2022 yılı için kurs eğitim programı ve resertifikasyon sınav programı ek'te sunulmuştur. Ekte ki evrakların Sağlık Bakanlığının sitesinde yayınlanması için K.Maraş İl Sağlık Müdürlü'ne gönderilmesi KSÜ SUA Hastanesi sitesinde yayınlanması ve 31 Mart'ta yapılması planlanan Resertifikasyon sınavınının duyurusunun da yapılması gerekmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Prof.Dr.Özkan GÜNGÖR

Nefroloji Bilim Dalı Başkanı

Ek 1-2022 Yılı Diyaliz Eğitim Programı

Ek 2 -2022 Yılı Resertifikasyon sınav Programı

Ek 3-2022 Yılı Diyaliz Eğitim tarihleri

KS ÜNİVERSİTESİ/SUA HASTANESİ 2022 YILI RESERTİFİKASYON SINAV PROGRAMI

RESERTİFİKASYON SINAV MERKEZİ	KSÜ SUA HASTANESİ DİYALİZ MERKEZİ
BAŞVURU YAPILACAK ALANLAR	Hemodiyaliz Hekimliği, Hemodiyaliz Uzman Hekimliği, Hemodiyaliz Hemşireliği, Periton Diyaliz Hemşireliği
SINAV YERİ İLETİŞİM BİLGİLERİ	Avşar Mah. Batı çevre yolu Bulvarı 251/A Onikişubat/ K.Maraş 0344 300 35 77

2022 Yılı Resertifikasyon Başvuru ve Sınav Tarihleri	
Başvuru Tarihi	Sınav Tarihi
14-18 Mart 2022	31 Mart 2022
9-13 Mayıs 2022	26 Mayıs 2022
12-16 Eylül 2022	29 Eylül 2022
7-11 Kasım 2022	24 Kasım 2022

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: Prof.Dr.Özkan GÜNGÖR

Telefon numarası: 0506 664 80 54

E-Posta Adresi:ozkan.gungor@yahoo.com

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Adı Soyadı: Betül ÇAKMAK

Telefon numarası: 0536 546 08 06

E-Posta Adresi: betul_2107@hotmail.com

K.MARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ SUA HASTANESİ
2022 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ

KURS BAŞVURU TARİHİ	KURS TARİHİ
I. Dönem (09- 27 Mayıs 2022)	01 Temmuz 2022
II. Dönem (12-30 Eylül 2022)	01 Kasım 2022
Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon)	Avşar Mah. Batı çevre yolu Bulvarı 251/A Onikişubat/K.Maraş Tlf: 0344 300 35 77
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 başvuruları gerekmektedir. Uzman Hekimler başvurularını kendi illerindeki İl Sağlık Müdürlüklerine yapmaları gerekmektedir.

2022 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ

SINAV BAŞVURU TARİHİ	SINAV TARİHİ
14-18 Mart 2022	31 Mart 2022
9-13 Mayıs 2022	26 Mayıs 2022
12-16 Eylül 2022	29 Eylül 2022
7-11 Kasım 2022	24 Kasım 2022
SINAV YERİ	KSÜ SUA HASTANESİ DİYALİZ MERKEZİ
BAŞVURU MERKEZİ	İl Sağlık Müdürlükleri
GEREKLİ BELGELER	-Resertifikasyon Başvuru Formu -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı) -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Eğitim Merkezi Sorumlusu:

Adı Soyadı: Prof.Dr.Özkan GÜNGÖR

Telefon numarası: 0506 664 80 54

E-Posta Adresi: ozkan.gungor@yahoo.com

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Adı Soyadı: Betül ÇAKMAK

Telefon numarası: 0536 546 08 06

E-Posta Adresi: betul_2107@hotmail.com

K.MARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ / SUA HASTANESİ

2022 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI

İL	K.MARAŞ
Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı	KSÜ SUA HASTANESİ DİYALİZ MERKEZİ
Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon)	Avşar Mah. Batı çevre yolu Bulvarı 251/A Onikişubat/K.Maraş Tlf= 0344 300 35 77

Pratisyen Hekim	Başvuru tarihleri		Başlama Tarihi	Kursiyer Sayısı
	1.Dönem	09-27 Mayıs 2022	01 Temmuz 2022	3
Uzman Hekim	1.Dönem	09-27 Mayıs 2022	01 Temmuz 2022	3

Eğitime başvurmak isteyenler;

- 1-Başvuru dilekçesi
- 2-Diyaliz Eğitim Başvuru Formu
- 3-Kurum amirince onaylı diploma örnekleri
- 4-Hiçbir yerde çalışmayanlar için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri
- 5-Kurum /Merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte Diyaliz Eğitim Merkezine başvurmaları gerekmektedir.

Eğitim Merkezi Sorumlusu:

Adı Soyadı: Prof.Dr.Özkan GÜNGÖR

Telefon numarası: 0506 664 80 54

E-posta Adresi: ozkan.gungor@yahoo.com

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Adı Soyadı: Betül ÇAKMAK

Telefon numarası : 0536 546 08 06

E-posta Adresi: betul_2107@hotmail.com