

## SBÜ ŞİŞLİ HAMİDİYE ETFAL EĞİTİM ve ARAŞTIRMA HASTANESİ

### DİYALİZ EĞİTİM MERKEZİ EĞİTİM PROGRAMI

|   |   |
|---|---|
| İL  | İSTANBUL  |
| Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı             | SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ, İSTANBUL ŞİŞLİ HAMİDİYE ETFAL EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ  |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri | Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nefroloji Kliniği, Hemodiyaliz Ünitesi, Tel: 02123735490 |

### 2018 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI

| Pratisyen Hekim | Başvuru tarihleri     |                       | Başlama Tarihi | Kursiyer Sayısı |
|-----------------|-----------------------|-----------------------|----------------|-----------------|
|                 | 1.Dönem               |                       |                |                 |
| 2.Dönem         | 02.04.2018-20.04.2018 | 07.05.2018-07.09.2018 | 2              |                 |
| 3.Dönem         | 08.08.2018-17.08.2018 | 10.09.2018-10.01.2019 | 2              |                 |
| Hemşire         | Başvuru tarihleri     |                       | Başlama Tarihi | Kursiyer Sayısı |
|                 | 1.Dönem               |                       |                |                 |
| 2.Dönem         | 02.04.2018-20.04.2018 | 07.05.2018-07.08.2018 | 5              |                 |
| 3.Dönem         | 08.08.2018-17.08.2018 | 10.09.2018-10.12.2018 | 5              |                 |
| Periton Hemşire | Başvuru tarihleri     |                       | Başlama Tarihi | Kursiyer Sayısı |
|                 | 1.Dönem               |                       |                |                 |
| 2.Dönem         | 02.04.2018-20.04.2018 | 07.05.2018-07.08.2018 | 1              |                 |
| 3.Dönem         | 08.08.2018-17.08.2018 | 10.09.2018-10.12.2018 | 1              |                 |

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 Hastanemiz Eğitim Birimine başvurmaları gerekmektedir.

#### Eğitim Merkezi Sorumlusu

Adı-Soyadı: Prof. Dr. Abdulkadir ÜNSAL

Telefon:0-212-373-54-81

#### Eğitim Merkezi Hemodiyaliz Sorumlu Hemşiresi

Adı-Soyadı: Mualla KARAMAN