

**BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ DİYALİZ  
EĞİTİM PROGRAMI**

İl	BURSA
Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı	BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri	0224 295 01 32 - 33 - 34

**2023 Yılı Diyaliz Eğitim Programı**

Uzman Hekim - Pratisyen Hekim		Başvuru Tarihi	Eğitim Tarihi
	2.Dönem	01.08.2023 - 15.08.2023	04.09.2023 - 04.01.2024

**Eğitime başvurmak isteyenlerin;**

- 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 örneği
  - 5-Kurum/merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı
- Kursiyerlerin tüm evrakları ile birlikte Bursa İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir.

**Not: Özel merkezlerde ve bireysel olarak başvurularda Sağlık Bakanlığının belirlediği eğitim ücreti alınmaktadır.**

**Eğitim Merkezi Sorumlusu;**

Adı Soyadı: Prof.Dr. Alparslan ERSOY  
Telefon Numarası: 0 224 295 14 40  
E-mail adres: alpersoy@uludag.edu.tr

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi;**

Adı Soyadı: Aynur ULUSOY  
E-mail adres: aynurulusoy@uludag.edu.tr

## DİYALİZ EĞİTİMİ BAŞVURU FORMU

ADI	
SOYADI	
BABA ADI	
DOĞUM TARİHİ	
DOĞUM YERİ	
MEZUN OLDUĞU OKUL	
MEZUN OLDUĞU YIL	
HALEN ÇALIŞTIĞI KURUM	
ADRES	

BAŞVURMAK İSTEDİĞİ SERTİFİKASYON PROGRAMI			
Hemodiyaliz Hemşireliği Sertifikası	Periton Diyalizi Hemşireliği Sertifikası	Hemodiyaliz Uzman Tabiplik Sertifikası	Hemodiyaliz Tabiplik Sertifikası
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Başvuru Sahibinin  
Adı Soyadı  
Tarih ve İmza

Tasdik Olur  
Kurum Yetkilisinin  
Adı Soyadı  
İmza/Mühür