

KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
2020 YILI HEMODİYALİZ RESERTİFİKASYON TARİHİ

2020 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ

SINAV BAŞVURU TARİHİ	SINAV TARİHİ
05.10.2020-.26.10.2020	04.11.2020 saat: 10:00
SINAV YERİ	KOÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi
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. Betül KALENDER GÖNÜLLÜ

Telefon numarası: 0262.303.85.50

E-Posta Adresi: bkalender@hotmail.com

Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:

Adı Soyadı: Funda ŞAHİN

Telefon numarası: 0262 303 8550

E-Posta Adresi: hemodiyaliz.kou@gmail.com.