

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ  
HASTANESİ 2026 YILI DİYALİZ EĞİTİM PROGRAMI

İL	KONYA
Diyaliz Eğitim Merkezinin Adı	N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi Diyaliz Eğitim Merkezi
Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon)	N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi Diyaliz Ünitesi C Blok Zemin Kat Hocacihan Mh.Abdulhamid Han Cd.No:3 Selçuklu /Konya Not: Yeni Hastane Binası Tel: 0332 223 67 45

Uzman Hekim	Başvuru tarihleri	Başlama Tarihi	Kursiyer Sayısı
	1.Dönem		

Pratisyen Hekim	Başvuru tarihleri	Başlama Tarihi	Kursiyer Sayısı
	1.Dönem		
2.Dönem	04 Mayıs -22 Mayıs 2026	17 Ağustos -22 Aralık 2026	3

**2026 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

Sınav Başvuru Tarihi	Sınav Tarihi
16.02.2026 - 06.03.2026	26 Mart 2026
04 Mayıs 2026 – 22 Mayıs 2026	25 Haziran 2026
03 Ağustos 2026 -21 Ağustos 2026	24 Eylül 2026
02 Kasım 2026 -20 Kasım 2026	24 Aralık 2026
Sınav Yeri	N.E.Ü. Tıp Fakültesi Hastanesi Sınav Başlama saati: 09.00 (Her Sınav için geçerlidir.)
Başvuru Merkezi	İl Sağlık Müdürlükleri
Gerekli Belgeler	-Resertifika Başvuru Formu -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı) -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

**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 Merkezi Merkezine başvurmaları gerekmektedir.

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: Prof.Dr.N.Yılmaz SELÇUK

Telefon numarası: 0332 223 62 70 Eğitim

**Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: Asuman DEDEOĞLU

Telefon numarası: 0332 223 71 87 / Bilgi için: 0332 223 67 45

E-posta Adresi: tip\_diyaliz@hotmail.com

**Prof.Dr.N.Yılmaz SELÇUK**  
N.E.Ü. Meram Tıp Fakültesi  
İç Hast. ve Nefroloji Uzm.  
Dip No: 17206 / 20864  
Dip Tescil No: 34518