



TC
SAĞLIK BAKANLIĞI
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - SAĞLIK HİZMETLERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - SAĞLIK BAKANLIĞI
ORGAN, DOKU NAKLİ VE DİYALİZ HİZMETLERİ
DAİRE BAŞKANLIĞI

17.11.2014 19:24 - 56733164 / 799 / 2014.5376.1943



Sayı : 56733164/799
Konu : Diyaliz Resertifikasyon Sınavı Hk.

Bilindiği üzere Diyaliz Merkezleri Hakkında Yönetmelik 18.06.2010 tarih ve 27615 sayılı Resmi Gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

Söz konusu Yönetmelikte diyaliz sertifikalarının geçerlilik süresi, düzenleme tarihinden itibaren uzman tabipler için üç yıl, tabip ve tabip dışı personel için beş yıl olarak düzenlenmiştir. Bu nedenle **2015 Yılı Mayıs** ayında yapılması planlanan sınava;

- 01/01/2008 - 30/06/2008 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazanan tabip ve tabip dışı personelden 2013 Temmuz ve 2014 Mayıs ayında yapılan sınavlara girmeyen ya da başarısız olanlar,
- 01/01/2010 – 30/06/2010 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazanan uzman hekimlerden 2013 Temmuz ve 2014 Mayıs ayında yapılan sınavlara girmeyen ya da başarısız olanlar,
- 01/07/2008 – 31/12/2008 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazanan tabip ve tabip dışı personelden, 2014 Mayıs ayında yapılan sınava girmeyen ya da başarısız olanlar,
- 01/07/2010 – 31/12/2010 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazanan uzman hekimlerden, 2014 Mayıs ayında yapılan sınava girmeyen ya da başarısız olanlar,
- 01/01/2009 – 31/12/2009 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazanan tabip ve tabip dışı personel,
- 01/01/2011 – 31/12/2011 tarihleri arasında sınava girerek sertifika almaya hak kazanan uzman hekimler başvurabileceklerdir.

Bu kapsamda; ilinizden resertifikasyon sınavına katılacakların, Yönetmelik eki (Ek-12) nde yer alan “Resertifikasyon Başvuru Formu” ile birlikte kimlik fotokopisi, sertifika örneği ile birlikte ikamet ettiği ildeki Sağlık Müdürlüğüne **30/01/2015 tarihi mesai bitimine kadar** müracaat etmeleri ve müracaatı uygun bulunan personelin isim listesinin ekte bir

Rüzgarlı Caddesi Plevne Sokak No: 7 Kat: 4 / 22 Ulus ANKARA

A★ tılı bilgi için: S. ÇAMÖZ Tel:0312 324 38 64 Faks:0312 324 55 15 E-Posta: diyalizegitim@saglik.gov.tr

örneği gönderilen “Resertifkasyon Sınavına Katılacak Personel Listesi Formu” na uygun olarak doldurularak **13/02/2015** tarihine kadar Bakanlığımıza gönderilmesi gerekmektedir.

Sınava girmeye hak kazanan personelin gireceği sınav merkezi ve sınav tarihi ile daha sonraki yapılacak resertifkasyon sınavına ilişkin bilgiler www.saglik.gov.tr adresinde ayrıca duyurulacaktır.

Müracaatlarda eksik bilgi ve belgesi olanların başvurularının alınmaması ve **başvuru belgelerinin daha sonraki işlemlere esas olmak üzere Müdürlüğünüzde muhafaza edilmesi** konularına özen gösterilmesi ve sınav duyurusunun iliniz genelindeki kamu ve özel tüm sağlık kurum ve kuruluşlarına tebliğ edilmesi hususlarında;

Geređini bilgilerinize rica ederim.

Prof. Dr. Dođan ÜNAL
Bakan a.
Genel Müdür V.

EK: Form Örneği (2 sayfa)

DAĞITIM

Geređi :

81 İl Sağlık Müdürlüğü

Rüzgarlı Caddesi Plevne Sokak No: 7 Kat: 4 / 22 Ulus ANKARA

A ★ tılı bilgi için: S. ÇAMÖZ Tel:0312 324 38 64 Faks:0312 324 55 15 E-Posta: diyalizegitim@saglik.gov.tr

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden f81334bc-150c-41a8-a858-85273bb700e7 kodu ile erişebilirsiniz.

RESERTİFİKASYON BAŞVURU FORMU

Adı Soyadı:	
T.C Kimlik No:	
Sicil No:	
Görevi:	
Çalıştığı Yer:	
Adres:	
Telefon:	
Sertifika Tarihi:	
Sertifika No:	
Eğitim Aldığı Merkez:	

Başvuru Sahibinin
Adı Soyadı
Tarih ve İmza