



DIYABET HEMŞİRELİĞİ DERNEĞİ DIYABET HEMŞİRELİĞİ ÖDÜL FORMU

<i>Adınız-Soyadınız:</i>	
<i>Kurumunuz:</i>	
<i>Bölümünüz:</i>	
<i>Mezun olduğunuz okul</i>	
<i>Mezuniyet yılınız:</i>	
<i>Mesleğe başlama yılınız:</i>	
<i>Diyabetlilerle çalışmaya başlama yılınız:</i>	
<i>Diyabet Hemşireliği Sertifika Programına Katıldınız mı?</i>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
<i>Sertifika Aldığınız Kurum:</i>	
<i>Sertifika Aldığınız Yıl</i>	
<i>Telefon numaranız:</i>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>E-posta</i>	
<i><u>Diyabetlilerle çalıştığınız Kurumun Başhemşiresinin</u></i> <i>Adı</i> <i>Telefonu</i> <i>E-posta adresi</i>	

Değerli Üyelerimiz,

Bilindiği üzere Derneğimiz diyabetlilerle en az 10 yıldır çalışan diyabet hemşirelerine her yıl Ulusal Diyabet Hemşireliği Sempozyumunda ve Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresinde plaket sunmaktadır. En az 10 yıldır yalnızca diyabetlilerle çalışmışsanız (Diyabet polikliniği, diyabet servisi) lütfen aşağıda yer alan formu doldurarak infodhd@yahoo.com adresine gönderiniz.