



Jäsenhakemus

LÄÄKETIETEELLINEN RADIOISOTOOPPIYHDISTYS RY - JÄSENHAKEMUS

HAKIJAN HENKILÖTIEDOT

Sukunimi	Etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)
Kotiosoite, postinumero ja postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite
Työnantaja, yksikkö	
Ammatti	Lisätietoja

SUOSITTELIJAT (LRYn jäseniä)

Suosittelija 1	Suosittelija 2
Nimi	Nimi
Sähköposti	Sähköposti

Minulle saa lähettää yhdistyksen tiedotteita

Minut saa lisätä oman ammattiryhmäni sähköpostiryhmään

Lääketieteellinen radioisotooppiyhdistys ry käyttää näitä yhteystietoja mm. jäsenmaksujen lähettämiseen ja yleiseen tiedottamiseen. Yhdistyksen vuosikokouksen vahvistama jäsenmaksun suuruus ilmoitetaan yhdistyksen kotisivuilla (www.fsnm.org).

Tervetuloa mukaan LRY:n toimintaan!

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------