

JÄSENHAKEMUS SUOMEN MIELENTERVEYSHOITOALAN LIITTO RY:n JÄSENEKSI

Liiton osoite:

**Suomen Mielenterveyshoitoalan Liitto r.y.
PL 130
00060 TEHY**

Henkilötiedot	Henkilötunnus		Virka/toiminimike		
	Amm. peruskoulutus		Jatkotutkinto		Äidinkieli
					<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Muu
	Sukunimi ja etunimet				
	Entinen nimi			Puhelin kotiin	
Lähiosoite					
Postinumero		Postitoimipaikka			
Työpaikka	Työnantajan nimi			Puhelin työhön	
	Jakeluosoite				
	Postinumero		Postitoimipaikka		
	Toimipiste/laitos		Työpaikan toimiala		
Opiskelu	Oppilaitoksen nimi			Liitto täyttää	
	Opiskelupaikka (mikäli eri)				
	Opintolinja/tuleva ammatti			Valmistumisaika	
				,vuosi, ,kk	
	Haen				
liiton/yhdistyksen jäsenyyttä					
Eroan					
liitosta/yhdistyksestä					

HUOM!

En halua mainospostia En halua Sampo-tarjousta Henkilötunnustani ei saa käyttää vakuutusmarkkinointiin

Päivämäärä Allekirjoitus

Käsitelty liitossa/yhdistyksessä
Päivämäärä ja allekirjoitus

Käsitelty Tehyn jäsenrekisterissä
Päivämäärä ja allekirjoitus