



Suomen Jalkojenhoitaja- ja Jalkaterapeutti liitto ry



Jäsenhakemus

1. Jäsentiedot (täytä vain yksi kohta)

- Haen jäsenyyttä (palkansaaaja/tk/sairaalassa toimiva) Haen yrittäjäjäsenyyttä
 Haen kannatusjäsenyyttä (kts. <http://www.sjil.fi/yhdistyksemme/liiton-saannot/>)
 Haen opiskelijajäsenyyttä, arvioitu valmistumisaika _____
(Jäsenyys ei jatku valmistuttua, jäsenyys täytyy anoa valmistuessa uudelleen)

2. Henkilötiedot (muista täyttää henkilötunnuksen loppuosa)

Henkilötunnus _____
Sukunimi _____
Etunimet _____
Lähiosoite _____
Postinumero _____ Postitoimipaikka _____
Puhelinnumero _____ Sähköpostiosoite _____

3. Koulutus

Ammatin tutkintonimike _____
Valmistumisvuosi _____ Oppilaitos _____

4. Jäsenlaji

- Palkansaaaja (normaali) Yrittäjä/itsenäinen ammatinharjoittaja
 Eläkeläinen

5. Paikallisosasto

Liitolla on 6 maantieteellisesti jaettua paikallisosastoa, sairaaloiden ja terveyskeskusten oma osasto, sekä opiskelija osasto, kts. aluejako netistä (www.sjil.fi) Sinut liitetään automaattisesti alueesi paikallisosastoon ja sähköpostiosoitteesi annetaan paikallisosaston vastuuhenkilölle.

(opiskelijajäsenien yhteystietoja ei siirretä paikallisosastojen tietoon)

- EN HALUA, ETTÄ SÄHKÖPOSTI OSOITETTANI ANNETAAN PAIKALLISOSASTOLLE

6. Lisätiedot

- Olen Tehyn jäsen
 En ole Tehyn jäsen, mutta haluan Tehyn liittymislomakkeen.
 Haluan, että tietoni lisätään toimipaikkaluetteloon (luetteloon **ei lisätä vain läheteasiakkaita hoitavien** jalkojenhoitajien tai jalkaterapeuttien nimiä)

Työnantajan/Yrityksen nimi _____
(täytä jos eri kuin henkilötiedot)
Käyntiosoite _____
Postinumero _____ Postitoimipaikka _____
Puhelinnumero _____ Sähköpostiosoite _____
www-sivu _____

Paikka/päivämäärä/allekirjoitus