



# Jäsenhakemus / Membership Application

Lääketieteellisen fysiikan ja tekniikan yhdistys (LFTY)  
Finnish Society for Medical Physics and Medical Engineering

Pyydän tulla hyväksytyksi Lääketieteellisen fysiikan ja tekniikan yhdistyksen /  
I request to be accepted to the Finnish Society for Medical Physics and Medical Engineering as

- Varsinaiseksi jäseneksi / regular member  
 Opiskelijajäseneksi / student member  
 Kannattajajäseneksi / support member

Nimi / name

Tutkinto / education

Toimi tai virka / occupation

Työnantaja tai opiskelupaikka / employer or study place

Puhelin / phone

Sähköpostiosoite / email address

Postiosoite / mail address

Samalla suostun siihen, että jos jäsenyyteeni hyväksytään, yllä olevat tiedot lisätään yhdistyksen jäsenrekisteriin (kuten laki vaatii) /

I also approve that if my membership is approved, the above information is added to the member database of the society

Päivämäärä ja nimikirjoitus / date and signature:

--	--

Jäsenyyttä puoltavat / membership is supported by

1.
2.

Jäsenyyden puoltajia ei ole pakko nimetä  
Membership supporters are not compulsory