

Lääketieteellisen fysiikan ja tekniikan yhdistys (LFTY) JÄSENHAKEMUS

* Pakolliset kentät merkitty punaisella tähdellä

Pyydän tulla hyväksytyksi Lääketieteellisen fysiikan ja tekniikan yhdistyksen*

Varsinaiseksi jäseneksi

Opiskelijajäseneksi

Kannattajajäseneksi

Nimi*

Arvo*

Toimi tai virka*

Työnantaja / opiskelupaikka*

Puhelin

Sähköpostiosoite*

Postiosoite

Päivämäärä ja allekirjoitus*

Jäsenyyttä puoltavat 1.

2.

Jäsenyyden puoltajia ei ole pakko nimetä

Täytä, tulosta ja allekirjoita lomake. Lähetä täytetty ja allekirjoitettu lomake osoitteella:
Tuomas Kenttä/LFTY, OYS, Medisiininen tulosalue, PL 20, 90029 OYS

Vaihtoehtoisesti voit myös skannata allekirjoitetun lomakkeen ja lähettää sähköpostin liitteenä osoitteeseen:
secretary@lfty.fi