

# HAKEMUS AMMATILLISEEN JÄRJESTÖÖN MEDLEMSANSÖKAN TILL YRKESMÄSSIGA ORANISATIONERNA

Liity jäseneksi seuraaviin järjestöihin (numeroi järjestöt, ensisijainen 1.)

Jag anslutar mig som medlem till förjande organisationer (numrera organisationerna, först 1.)

Suomen Bioanalytikkoliitto ry  
Finlands Bioanalytikerförbund rf

Suomen Ensihoitoalan Liitto ry

Suomen Fysioterapeuttiliitto  
Finlands Fysioterapeutförbund ry

Suomen Hammashoitaja- ja Hammashuoltajaliitto ry  
Finlands Tandskötar- och Tandhygienistförbund rf

Suomen Kättilöliitto  
Finlands Barnmorskeförbund ry

Suomen Lastenhoitoalan liitto ry  
Förbundet för barnvård i Finland rf.

Suomen Mielenterveyshoitajaliitto ry  
Finlands Mentalvårdarförbund rf

Suomen Röntgenhoitajaliitto ry  
Finlands Röntgenskötarförbund rf

Suomen sairaanhoitajaliitto ry  
Finlands sjuksköterskeförbund rf

Olen liittynyt Tehyn ammattiosastoon  
Jag Har anslutit Mig till Tehys fackavdelning \_\_\_\_\_

Olen Jag är

työssäkäyvä  
arbetande

kotona  
hemma

ammatinharjoittaja  
yrkesutövare

laitoksen omistaja  
ägare av anstalt

muussa kuin terveyden- tai sosiaalihuollon työssä  
i annat arbete än inom hälso eller socialvården

työttömä  
arbetslös

ulkomailla  
utomlands

jatko-opiskelija  
forts. Stud.

|  |                                     |  |  |
|--|-------------------------------------|--|--|
| Henkilötunnus Personbeteckning   | Virka/toiminimike Tjänst/befattning |  |  |
| Amm. Peruskoulutus Yrk. grundutbildning  | Jatkokutkinto Tilläggsutbildning    | <input type="checkbox"/> Suomi<br>Finska                       | <input type="checkbox"/> Ruotsi<br>Svenska |
| Sukunimi ja etunimet Tillnamn och förnamn  |                                     |  |  |
| Entinen nimi Tidigare namn   |                                     | Puhelin kotiin Telefon hem                                     |  |
| Lähiosoite Näradress   |                                     |  |  |
| Postinumero ja postitoimipaikka Postnummer och postanstalt   |                                     |  |  |
| Työnantajan nimi Arbetsgivarens namn   |                                     | Puhelin työhön Telefon till arbetet                            |  |
| Jakeluosoite Utdelningsadress  |                                     |  |  |
| Postinumero ja postitoimipaikka Postnummer och postanstalt   |                                     |  |  |
| Toimipiste/laitos Arbetsplats/anstalt  |                                     | Työpaikan toimiala Arbetsplatsens branch                       |  |
| Haen Jag ansöker om  |                                     | liiton/yhdistyksen jäsenyyttä<br>förbunds/förenings medlemskap |  |
| Eroan Jag skriver ut mig från  |                                     | liitosta/yhdistyksestä<br>förbund/förening                     |  |
| Paikka, päivämäärä ja allekirjoitus Ort, datum och underskrift   |                                     |  |  |
| Käsittely liitossa/yhdistyksessä Behandlat i förbundet/i förening<br>Paikka, päivämäärä ja allekirjoitus Ort, datum och underskrift    |                                     |  |  |
| Käsittely tehyn jäsen rekisterissä Behandlat i tehys medlemsregister<br>Paikka, päivämäärä ja allekirjoitus Ort, datum och underskrift |                                     |  |  |