

JÄSENHAKEMUS

Pyydän, että minut hyväksyttäisiin Suomen Kristillinen Lääkäri-seura ry:n jäseneksi.

Nimi _____

Katuosoite _____

Postinumero ja -toimipaikka _____

Sähköpostiosoite _____

Olen lääkäri lääketieteen opiskelija kannattava
jäsen/yhteisö

Valmistumisvuosi/vuosikurssi _____

Olen tutustunut seuran sääntöihin ja hyväksyn ne.

Päiväys Allekirjoitus

Jäsenhakemuksen palautus ja tiedustelut:

Suomen Kristillinen Lääkäri-seura ry
Markus Partanen
Laukpolku 3 H 19
20740 Turku