**JÄSENANOMUS**

Anon kunnioittavasti Suomen Verisuonikirurgisen Yhdistyksen jäsenyyttä

……………………………………………………………………………………………………………………

(paikka ja aika)

……………………………………………………………………………………………………………………

(allekirjoitus ja nimen selvennys)

 Täytä alla olevat kohdat jäsenrekisteriä varten

 Sotu:…………………………………………… Virka:………………………….…………

 Työpaikka:…………………………………………………………………………………………………

 Osoite:………………………………………………………………………………………………………

 Puhelin (t):………………………………… (koti)……………………………………………………

Kotiosoite:…………………………………………………………….…………………………………..

e-mail:…………………………………………………………….

 Lähetä jäsenanomus sähköpostitse yhdistyksen sihteerille:

Sabina Lähteenmäki

svkysihteeri@gmail.com