

Suomen Perinatologisen Seuran hallitukselle

Anon kohteliaimmin ☐ Suomen Perinatologisen Seuran jäsenyyttä
 ☐ Neo-alajaoksen jäsenyyttä (vain lääkärit)
 ☐ Simulaatiojaoksen jäsenyyttä

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Virka- tai toiminimike: _____

Toimipaikka: _____

Toimipaikan osoite: _____

Sähköposti : _____

Kotiosoite: _____

Toivon Seuran postin ☐ kotiosoitteeseen
 ☐ työosoitteeseen

Seuran merkintöjä

Anomus hyväksytty kokouksessa _____

Sihteeri _____

Palautetaan osoitteeseen: Suomen Perinatologinen Seura ry
Jyvätie 2 A, 06400 Porvoo