

SUOMEN FYSIOLOGIYHDISTYS RY – THE FINNISH PHYSIOLOGICAL SOCIETY

JÄSENANOMUSKAAVAKE - MEMBERSHIP APPLICATION FORM

NIMI/NAME:
OPPIARVO/TITLE:
OSOITE/ADDRESS:
PUHELI/PHONE:
E-MAIL:

TUTKIMUS- JA MIELENKIINTOALAT / SCIENTIFIC FIELDS AND INTERESTS

1.

2.

Anon Suomen Fysiologiyhdistyksen jäsenyyttä/I hereby apply for the membership of the Finnish Physiological Society.

Päiväys ja allekirjoitus / Date and signature

SUOSITTELIJAT / RECOMMENDATIONS

NIMI / NAME

ALLEKIRJOITUS / SIGNATURE

1. _____

1. _____

2. _____

2. _____

PÄÄTÖS / DECISION: _____

Lomake palautetaan osoitteella / Returned to: Liisa M.Peltonen, Biolääketieteen laitos/Fysiologia, Biomedicum Helsinki, PL 63, 00014 Helsingin yliopisto.