**JÄSENANOMUSKAAVAKE – MEMBERSHIP APPLICATION FORM**

|  |
| --- |
| Nimi/Name: |
| Oppiarvo/Title: |
| Osoite/Address:(Affiliation) |
| Puhelin/Telephone/Mobile: |
| 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 |
| Nimi/Name  | Allekirjoitus/Signature |

\*Suosittelijoiden tulee olla Suomen Fysiologiyhdistyksen jäseniä./Recommendations from the members of the Finnish Physiological Society.

|  |
| --- |
| PÄÄTÖS/DECISION:Päivämäärä/Date: |

Palautetaan/to be returned to: Liisa M. Peltonen, Biolääketieteen laitos/Fysiologia, Biomedicum Helsinki, PL 63, 00014 Helsingin yliopisto