**Farmasian Naiset ry.**

**Jäsenhakemus**

Aika ja paikka

Hakemuksen palautus postitse: Farmasian Naiset ry. c/o Ilvonen, Runeberginkatu 41 A 3, 00100 Helsinki

Hakemuksen palautus sähköpostitse: [info@farmasiannaiset.com](mailto:info@farmasiannaiset.com)

Tietoa yhdistyksestä ja tapahtumista: [www.farmasiannaiset.com](http://www.farmasiannaiset.com/)

**Hakijan tiedot**

Yhdistyksen jäseninä voivat olla naisapteekkarit, naisproviisorit, naisfarmaseutit sekä apteekkarien, proviisorien ja farmaseuttien puolisot. Kannattajajäseninä voivat olla miesapteekkarit, miesproviisorit, miesfarmaseutit sekä muut hallituksen hyväksymät yhdistyksen tarkoitusperien edistämistä harrastavat henkilöt ja oikeuskelpoiset yhteisöt.

**Nimi:**

Olen apteekkari  proviisori  farmaseutti  apt./prov./farm. puoliso

Haen kannattajajäsenyyttä , olen

Kotiosoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Puhelinnumero:

Sähköpostiosoite:

Työpaikka, ei pakollinen:

Lisätietoja: