# Itä-Suomen Työterveyslääkäriyhdistys ISTLY ry voi hyväksyä jäsenekseen työterveyslääkärinä työskentelevän henkilön, jota kaksi yhdistyksen jäsentä suosittelee.

**Itä-Suomen Työterveyslääkäriyhdistyksen hallitukselle,**

Pyydän että minut hyväksytään ISTLY:n jäseneksi.

Päiväys

Hakijan allekirjoitus

**Suosittelijat:**

Allekirjoitukset \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nimen selvennykset

Hakijan yhteystiedot:

Nimi:

Syntymäaika:

Työpaikan nimi:

Työosoite:

Kotiosoite:

Sähköpostiosoite jäsenkirjeitä varten:

Puhelinnumero:

Olen: erikoistumaton / erikoistumassa työterveyshuoltoon / työterveyshuollon erikoislääkäri / muun alan erikoislääkäri (alleviivaa sopiva)

Hallituksen kokous pvm \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Hyväksytty / hylätty