



Suomen Naprapaattiyhdistys

Suomen Naprapaattiyhdistys ry

Jäsenhakemus

Henkilötiedot

Nimi:.....

Henkilötunnus :.....

Kotiosoite

Osoite:.....

Postinro:.....

Postitoimipaikka:.....

.....

Puhelin:.....

E-mail:.....

Vastaanotto/Yritys

Nimi:.....

LY-tunnus:.....

Vastaanoton osoite

Osoite:.....

Postinro:.....

Postitoimipaikka:.....

.....

Puhelin:.....

E-mail:.....

Fax:.....

Hakemus koskee: (rastita oikea kohta)

- Varsinainen jäsenyys
- Opiskelijajäsenyys ; liitteenä hakemukseen todistus opiskeluoikeudesta oppilaitoksessa
- Passiivinen jäsenyys. Samalla vahvistan, että en toimi Suomessa potilastyössä naprapaattina.

Naprapaatin tutkinto v. : , liitteenä hakemukseen kopio tutkintotodistuksesta

- Naprapathögskolan Tukholma
- Chicago National College of Naprapathy
- Kotkan Ammattikorkeakoulu (KyAmk / XAMK)

Muu ammatillinen koulutus/ jatkokoulutus:.....

.....

Allekirjoittanut osallistuu Suomen Naprapaattiyhdistys ry:n toimintaan jäsenenä, toimien potilastyössä eettisten periaatteiden mukaan, samalla ymmärtäen ja noudatten yhdistyksen toimintaa ohjaavia sääntöjä ja toimintaohjeita.

Aika ja paikka:.....

Allekirjoitus:.....

Lähetetään: Suomen Naprapaattiyhdistys ry E-mail: info@naprapaattiyhdistys.fi