



# SUOMEN ANESTESIOLOGIYHDISTYS

The Finnish Society of Anaesthesiologists

Hakemus SAY:n jäseneksi.

Haen kohteliaimmin Suomen anesthesiologiyhdistyksen jäsenyyttä.

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimen selvennys: \_\_\_\_\_

Paikka: \_\_\_\_\_

Päiväys: \_\_\_\_\_

Me alla olevat Suomen Anesthesiologiyhdistyksen jäsenet (2 henkilöä) puollamme jäsenyyttä:

Puoltaja 1:

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimen selvennys: \_\_\_\_\_

Puoltaja2:

Allekirjoitus: \_\_\_\_\_

Nimen selvennys: \_\_\_\_\_

Jäsenyyden hakemiseksi lomake toimitetaan skannattuna ja allekirjoitettuna sähköpostilla osoitteeseen [toimisto@say.fi](mailto:toimisto@say.fi). Lisäksi tulee täyttää verkkosivuilta löytyvä rekisterilomake. SAY:n hallitus käsittelee saapuneet hakemukset 1-2 kk kuluessa.