

JÄSENLOMAKE

- Haen Tieteentekijöiden liiton ja Opettajien työttömyyskassan jäsenyyttä
 Olen jo Tieteentekijöiden liiton jäsen, mutta vaihdan jäsenyhdistystä

Tieteentekijöiden liiton jäsenyhdistys:

Oletko muun akavalaisen järjestön jäsen?

ei kyllä, mikä? _____

Henkilö- tiedot	Sukunimi	Etunimet (kutsumanimi alleviivattuna)	Puhelinnumero
	Henkilötunnus	Sähköposti	
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
	Äidinkieli	Kansalaisuus	
	<input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	<input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____	

osoitetietoja ei saa käyttää muuhun kuin jäsenetumarkkinointiin

Koulutus	Oppiarvo ja pätevyys
	<input type="checkbox"/> Yo <input type="checkbox"/> Alempi korkeakoulututkinto <input type="checkbox"/> Ylempi korkeakoulututkinto <input type="checkbox"/> Lisensiaatti <input type="checkbox"/> Tohtori <input type="checkbox"/> Dosentti
	Oppiala
	<input type="checkbox"/> teologinen <input type="checkbox"/> terveystieteet <input type="checkbox"/> hammaslääketieteellinen <input type="checkbox"/> humanistinen <input type="checkbox"/> oikeustieteellinen <input type="checkbox"/> eläinlääketieteellinen <input type="checkbox"/> taideteollinen <input type="checkbox"/> kauppatieteellinen <input type="checkbox"/> farmasia <input type="checkbox"/> kasvatustieteellinen <input type="checkbox"/> luonnontieteellinen <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____ <input type="checkbox"/> liikuntatieteellinen <input type="checkbox"/> maatalous-metsätieteellinen _____ <input type="checkbox"/> yhteiskuntatieteellinen <input type="checkbox"/> teknillistieteellinen <input type="checkbox"/> psykologia <input type="checkbox"/> lääketieteellinen
	Oppiaine

Työpaikka- tiedot	Työnantaja
	<input type="checkbox"/> Aalto-yliopisto <input type="checkbox"/> Lappeenrannan teknillinen yliopisto <input type="checkbox"/> Tampereen yliopisto <input type="checkbox"/> Helsingin yliopisto <input type="checkbox"/> Oulun yliopisto <input type="checkbox"/> Turun yliopisto <input type="checkbox"/> Jyväskylän yliopisto <input type="checkbox"/> Sibelius-Akatemia <input type="checkbox"/> Vaasan yliopisto <input type="checkbox"/> Itä-Suomen yliopisto <input type="checkbox"/> Svenska handelshögskolan <input type="checkbox"/> Åbo Akademi <input type="checkbox"/> Lapin yliopisto <input type="checkbox"/> Tampereen teknillinen yliopisto <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____

	Työpaikka	Palvelussuhde on
		<input type="checkbox"/> määräaikainen <input type="checkbox"/> vakinainen / toistaiseksi
	Tehtävä	
	<input type="checkbox"/> Assistentti <input type="checkbox"/> Tutkijakoulutettava/ Nuorempi tutkija <input type="checkbox"/> Amanuessi <input type="checkbox"/> Yliassistentti <input type="checkbox"/> Tutkija <input type="checkbox"/> Suunnittelija <input type="checkbox"/> Lehtori <input type="checkbox"/> Yliopistotutkija <input type="checkbox"/> Kirjastonhoitaja/Informatikko/ Tietoasiantuntija <input type="checkbox"/> Yliopistonlehtori <input type="checkbox"/> Erikoistutkija <input type="checkbox"/> Kirjastoamanuessi <input type="checkbox"/> Professori <input type="checkbox"/> Akatemiattutkija <input type="checkbox"/> muu kirjastotehtävä <input type="checkbox"/> Päätoiminen tuntiopettaja <input type="checkbox"/> Tutkijatohtori <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____ <input type="checkbox"/> Yliopisto-opettaja <input type="checkbox"/> Apurahatutkija _____ <input type="checkbox"/> Kliininen opettaja	

Jäsenmaksu- tapa
<input type="checkbox"/> valtakirjaperintä (toimitan valtakirjan työnantajalleni) <input type="checkbox"/> maksan itse jäsenmaksuni

Päiväys ja allekirjoitus
_____ / 20____ paikka ja päivämäärä
_____ allekirjoitus