

JÄSENHAKEMUS

Pyydän kunnioittaen, että minut hyväksytään Suomen Gastrokirurgit ry/ Finlands Gastrokirurger rf jäseneksi.

Nimi: _____

Osoite: _____

E-mail: _____

Laillistettu lääkäri, v. _____, yliopisto: _____

Allekirjoitus: _____

Päivämäärä ja paikka: _____

Toivomuksia yhdistyksen toiminnasta:
