

Förening: _____

MEDLEMSBLANKETT ny medlem föreningsbyte studerandemedlem

Efternamn och förnamnen _____

Personbeteckning _____

Adress _____

Postadress _____

Telefon hem _____ tjänst _____

E-post _____

Akademisk grad och behörighet _____

1. Stud 2. Hum.kand., Nat kand. eller motsvarande 3. FM, DI eller motsvarande 4. Licentiat 5. Doktor 6. Docent

Ämnesområde _____

Jag vill ansluta mig till arbetslöshetskassan Ja Nej

Arbetsgivare

1. HKKK	7. LTY	13. TaY	19. ÅA
2. HY	8. OY	14. TeaK	20. Suomen Akatemia
3. JoY	9. SHH	15. TKK	21. Annan, vilken
4. JY	10. SibA	16. TuKKK	_____
5. KuY	11. TaiK	17. TY	
6. LaY	12. TTY	18. VY	

Fakultet eller avdelning _____

Institution _____

**Tjänst/
befattning**

1. Assistent	9. Kliniska lärare	16. Amanuens
2. Doktorsassistent	10. Doktorand vid forsk.skola	17. Planerare
3. Överassistent	11. Forskare i tjänste- eller arbetsförhållande	18. Bibliotekarie
4. Lektor	12. Specialforskare	19. Informatiker
5. Universitetslektor	13. Akademiforskare	20. Biblioteksamanuens
6. Professor	14. Forskardoktor	21. Annan bibl.personal
7. Timlärare i huvudsyssla	15. Stipendieforskare	22. Annan, vilken
8. Biträdande lärare		_____

Arbetsförhållandet är 1. tidsbundet 2. stadigvarande (gäller tillsvidare)

Är du medlem i en annan AKAVA-ansluten organisation, vilken? _____

Mina adressuppgifter får ges åt utomstående Ja Nej

Mina adressuppgifter får ej ges åt utomstående, men jag vill gärna ha information om medlemsförmåner Ja

Datum _____ Underskrift _____