

HAKIJAN PERUSTIEDOT

Sairaalan, sairaanhoitopiirin tai muun yhteisön nimi, Y-tunnus	
Sairaalan englanninkielinen nimi	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puh.vaihteen nro	www-sivun osoite
Sairaalan, sairaanhoitopiirin virallinen laskutusosoite	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka

Väestöpohja alle 100 000 asukasta
yli 100 000 asukasta

YHTEYSHENKILÖIDEN TIEDOT

Nimi		
Osoite		
Sähköpostiosoite	Puh	Fax
Asema		

Nimi		
Osoite		
Sähköpostiosoite	Puh	Fax
Asema		

Nimi		
Osoite		
Sähköpostiosoite	Puh	Fax
Asema		

Olemme tutustuneet yhdistyksen sääntöihin ja sitoudumme noudattamaan niitä sekä maksamaan vuosittain yhteisesti sovitun jäsenmaksun.

...../..... 20....
Päiväys

.....
Valtuutetun allekirjoitus

.....
Nimenselvennys

Palautusosoite:

Terveyttä edistävät sairaalat ja
organisaatiot ry:n koordinaattori
Neuvotteleva virkamies Heli Hätönen
Sosiaali- ja terveysministeriö
PL 33 00023 Valtioneuvosto
e-mail: heli.hatonen@stm.fi