

Liittymislomake

Täytähän KAIKKI kohdat huolellisesti.

Olen maksanut jäsenmaksuni (pp/kk/vv)/..... 20.....

Maksettu summa on euroa.

Sukunimi..... Etunimi.....

Henkilötunnus (syntymäaika ja tunnusosa)

Kotiosoite.....

Postinumero Postitoimipaikka.....

Puhelin.....Sähköpostiosoite.....

Ilmoita mahdollisesta osoitteenmuutoksesta myös SAKKlin!

Opiskeluni alkaa (ympyröi lukukausi) syksy/kevät 20.....

Opiskeluni päättyy (ympyröi lukukausi) syksy/kevät 20.....

Oppilaitos.....

Toimipaikka.....

Tutkinto, koulutusohjelma.....

KYLLÄ, haluan liittyä SAKKIn sähköpostilistalle

KYLLÄ, haluan liittyä oman alan ammattiliittoon opiskelijajäseneksi (maksuton)

Sallin osoitetietojani luovutettavan suoramarkkinointiin

Allekirjoitus

Pyydä tähän leima
oppilaitoksestasi tai
pyydä erillinen
opiskelutodistus ja
lähetä se lomakkeen
mukana SAKKlin

Liimaa passi- tai
koulukuva tähän

Valokuvan irtoami-
sen varalta kirjoita
kuvasi taakse nime-
si ja henkilötunnuk-
sesi.