



OLEN KIINNOSTUNUT LIITTYMÄÄN SUOMEN HIV/AIDS-SAIRAANHOITAJAYHDISTYKSEN (SHAS ry:n) JÄSENEKSI

Nimi

Osoite

Puhelin

Sähköpostiosoite

Työnantaja / Toimipaikka

Toiminimike / Tehtävä työpaikalla

KERROTKO MUUTAMALLA SANALLA, MIKSI OLET KIINNOSTUNUT SHAS ry:n JÄSENYTYDESTÄ

Onko sinulla jokin tietty osaamisalue, jolla haluaisit vaikuttaa SHAS:n toimintaan?

Jäsenhakemukset käsitellään hallituksen kokouksessa. Toimittaisitko hakemuksesi alla olevaan osoitteeseen:

Helena Mäkinen
c/o Positiiviset
Malminkatu 24 C 33
00100 Helsinki
info@shas.fi