

Tulosta kaikki sivut ja lähetä lomakkeessa annettuun osoitteeseen!

## Opiskelijajäsenyyden hakulomake

### Henkilötiedot

Huom!

Jos mikä tahansa kohta tiedoissasi muuttuu, olet velvollinen ilmoittamaan siitä keskusliittoon sähköpostitse osoitteella [liitto@ktkl.fi](mailto:liitto@ktkl.fi).

### Hakijan perustiedot

Sukunimi ja etunimi: \_\_\_\_\_

Henkilöturvatus: \_\_\_\_\_

Katuosoite: \_\_\_\_\_

Postinumero ja postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_

Ammatti: \_\_\_\_\_

Puhelin: \_\_\_\_\_

Terapia-ala jota opiskelet: \_\_\_\_\_

Valmistumisen päivämäärä: \_\_\_\_\_

Kuulutko jäsenyhdistykseen? Kirjoita tähän yhdistyksen nimi:

\_\_\_\_\_

Suoritan terapia-alan opintoja (Katso Ktkl:n sivustolta: Terapia-alan koulutus ja tavoitteet)

Jatkan perusopinnoista erikoistumisopintoihin. Valmistuttuani minulla on pätevyys alalle, joka on merkitty Suomessa vakiintuneiden terapia-alojen listassa Ktkl:n sivustolla (22 Suomessa vakiintunutta terapia-alaa).

Olen jo suorittanut terapia-alan erikoisopinnot, joka on merkitty listatuissa terapia-aloissa. Suoritan terapia-alan perusopintoja.

Kuulun jäsenyhdistykseen.

**Täytä huolellisesti ja tulosta tämä hakemus.**

**Jäsenhakemuksen mukaan tulee liittää seuraavat asiakirjat:**

- opintosuunnitelma, josta näkyy opintojen laajuus opintopisteinä tai opintotunteina / aine
- opettajan allekirjoittama todistus opiskelusta josta näkyy tulevan ammattisi nimike
- arvio valmistumisajankohdasta koulutuskeskuksen nimi ja kaupparekisteriote
- kouluttajan / opettajan nimi ja ammatti

**Päivitä ja allekirjoita tämä hakemuslomake.**

Paikka ja päivämäärä \_\_\_\_\_

Hakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

\_\_\_\_\_

Jatkuu seuraavalla sivulla

Liitä jäsenhakemukseesi pyydetyt asiakirjat ja kopio jäsenmaksutositteesta. Lähetä nämä asiakirjat liitteineen KTKL ry:n toimiston osoitteeseen;

Suomen kokonaisvaltaisen terveydenhuollon keskusliitto KTKL ry

Finlaysoninkuja 9, 33210 Tampere

Saat ilmoituksen hyväksytystä jäsenyydestä, tai lisäohjeita jäsenyyden saamiseksi. Kun kaikki on kunnossa, jäsennumerosi aktivoituu. Tieto lähetetään antamaasi sähköposti- osoitteeseen.

Muista lähettää etukäteen keskusliiton sähköpostiin liitto@ktkl.fi lyhyt ilmoitus siitä, että olet postittanut jäsenhakemuksesi.

**Suomen kokonaisvaltaisen terveydenhuollon keskusliitto KTKL ry  
TÄYTTÄÄ**

Päiväys, allekirjoitus ja jäsennumero

\_\_\_\_\_

Opiskelijajäsenyyden vuosimaksu on 30 €. Merkitse vuosimaksuun selkeästi jäsenyyttä hakevan etunimi ja sukunimi. Maksa jäsenmaksu KTKL ry:n tilille FI1945030010244352.

Postita jäsenhakemus ja vaaditut liitteet sekä kopio jäsenmaksun maksamisesta osoitteella:

KTKL ry  
Finlaysoninkuja 9  
33210 Tampere