

*Svensk förening  
för  
Neurofysiologianalytiker*

Undertecknad anmäler sig härmed som medlem i föreningen

Namn .....

Adress .....

Postnr ..... Ort .....

Arbetsplats ..... Yrke .....

Tfn arb ..... Fax arb .....

Adress arb .....

E-post .....

Personnr .....

Jag förklarar mig härmed införstådd med föreningens stadgar  
Stadgarna finns att läsa på hemsidan.

..... den .....

.....  
Underskrift

Svensk förening för Neurofysiologianalytiker  
c/o Victoria Heldestad Lilliesköld  
Norrlands Universitetssjukhus  
901 85 Umeå  
victoria.heldestad@umu.se