

# MEDLEMSANSÖKAN/ UPPGIFT FÖRÄNDRING



PROFESSORILIITTO  
PROFESSORFÖRBUNDET  
FINNISH UNION OF UNIVERSITY PROFESSORS

Vänligen observera att genom att fylla i dessa uppgifter medger du till förbundets hantering av dina uppgifter i dina medlemskapsaffärer. Uppgifterna behandlas konfidentiellt.

Ny medlem fr.o.m...../..... 20.....  
 Ändrad uppgift

## Person uppgifter

Efternamn, förnamn.....

Tilltalsnamn..... Personbeteckning.....

Kön  Man  Kvinna Språk  Finska  Svenska  Engelska

Utdelningsadress ..... Postnummer och postanstalt .....

Telefon ..... Epost .....

## Dubbel facklig anslutning

Jag är också medlem av följande AKAVA-förbund, vilket medför nedsättning av Professorsförbundets medlemsavgift:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agronomförbundet                 | <input type="checkbox"/> Finlands Talterapeutförbund  | <input type="checkbox"/> Finlands Läkarförbund                                     |
| <input type="checkbox"/> Finlands Ekonomer                | <input type="checkbox"/> Finlands Veterinärförbund    | <input type="checkbox"/> Finlands Farmaciförbund                                   |
| <input type="checkbox"/> Finsk Tandläkarförbund           | <input type="checkbox"/> Finlands kyrkas prästförbund | <input type="checkbox"/> Natur-, miljö- och skogsvetareförbundet Loimu             |
| <input type="checkbox"/> Finlands Psykologförbund         | <input type="checkbox"/> Finlands Juristförbund       | <input type="checkbox"/> Fackorganisation för högutbildade inom socialbr. Talentia |
| <input type="checkbox"/> Högskoleutbildade samhällsvetare | <input type="checkbox"/> Teknikens Akademikerförbund  |  |

## Uppgifter om arbetsgivaren

\*Arbetsgivare (universitet).....

(\*För Aalto-universitetets del uppges även högskolan och för Östra Finlands universitet campuset)

Fakultet eller motsvarande.....

Institution eller motsvarande.....

Tjänstesektor .....

Annat, vad .....

## Uppgifter om arbetsavtalsförhållandet

- Anställd i arbetsavtalsförhållande som ordinarie professor ..... 20.....
- Anställd i arbetsavtalsförhållande som professor på viss tid..... 20 ..... - ..... 20 .....
- Annan yrkesbenämning, vilken.....
- Deltid \_\_\_\_\_ %

Uppgiftens kravnivå  7  8  9  10  11 Annat, vad ..... Tjänstledig ..... 20..... - ..... 20 .....

## Medlemskap i arbetslöshetskassan

Som medlem i arbetslöshetskassan, har Du möjlighet att få inkomstrelaterad dagpenning vid arbetslöshet eller permittering. Kassans medlemsavgift ingår i förbundets medlemsavgift. Du kan vara medlem endast i en arbetslöshetskassa (medlemmar med dubbelt medlemskap).

- Jag ansluter mig som medlem i Lärarnas Arbetslöshetskassa  Jag ansluter mig inte till Lärarnas Arbetslöshetskassa
- Lärarnas Arbetslöshetskassa får ge förbundet uppgifter som ansluter sig till min arbetslöshet.

Föregående fackförbund och/eller arbetslöshetskassa.....

Fortsätter Du i ditt föregående fackförbund  Ja  Nej

Om Du vill skilja från ditt nuvarande fackförbund, vänligen ta kontakt med ditt fackförbund direkt.

## Professorsmatrikeln

- Mina uppgifter (namn, födelsedatum och professur) kan läggas till internetmatrikeln endast för medlemmar.
- Jag vill inte att mina uppgifter läggas till internetmatrikeln.

## Professorsförbundets kalender

Ja, jag önskar att få förbundets kalender  Nej, jag behöver inte kalendern

## Utlämnande av medlemsuppgifter

Mina adressuppgifter får utlämnas i markandförningssyfte  Ja  Nej

## Datering och underskrift

Datum ..... Underskrift.....