

# 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  Annat alternativ 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 Arbetslöshetskassan för undervisning och vetenskap  Jag ansluter mig inte till Arbetslöshetskassan för undervisning och vetenskap  Arbetslöshetskassan för undervisning och vetenskap 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.....