



HAKEMUS OPETTAJIEN TYÖTÖMYYSKASSAN JÄSENEKSI

SOOLin jäsenet

Henkilötiedot

Henkilötunnus	Kansalaisuus
Sukunimi	Etunimet
Osoite	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin	Verotuskunta

Koulutus

Suoritettava tutkinto	Aloitusvuosi
Opiskelupaikka	Arvioitu valmistumisvuosi
Jäsenyhdistys SOOLissa (ainejärjestö)	

Aikaisempi työttömyyskassajäsenyys

Työttömyyskassan / ammattiliiton nimi	Eroamispäivä
---------------------------------------	--------------

Työsuhde, jonka perusteella jäsenyyttä haetaan

Työnantaja	
Työnantajan osoite ja puhelinnumero	
Virka tai toimi	Työtunnit / viikko
Tehtävän kuvaus	
Työsuhde alkaa, pvm	Työsuhde päättyy, pvm

Liitteet

työsopimus määräyskirja työtodistus

Työsuhteen päättymisen jälkeen jätettyä hakemusta ei voida hyväksyä.

Olen lähettänyt etukäteen sähköpostitse hakemuksen perustiedot.

Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys

Allekirjoitus

Hakemuksen palautusosoite:

Suomen Opettajaksi Opiskelevien Liitto SOOL ry
Rautatieläisenkatu 6
00520 Helsinki

Vastaanottomerkinnät: