



# Fotterapeuternas Riksorganisation

## Ansökningsblankett för inträde i Fotterapeuternas Riksorganisation

Vänligen texta tydligt!

Personuppgifter		
Förnamn	Efternamn	Personnummer (10 siffror)
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefon (även riktnummer)	Mobiltelefon	E-postadress

Utbildning	
Utbildningsanstalt	
Vårdutbildning	Datum för examen

Egen företagare		
Fr o m datum	Klinikens namn	
Utdelningsadress		Postnummer och ort
Telefon (även riktnummer)	E-postadress	Webbsida (ex: www.minwebbsida.se)

Kontaktuppgifter ovan kommer att finnas tillgängliga på FRO:s webbsida, [www.fro.nu](http://www.fro.nu), under "Hitta din fotterapeut".

Du som inte vill finnas med på FRO:s webbsida, kryssa i rutan:

Anställd som fotterapeut	
Fr o m datum	Arbetsgivare

Övriga upplysningar

### Som medlem i Fotterapeuternas Riksorganisation:

- Arbetar jag under tystnadsplikt
- Är jag skyldig att följa förbundets stadgar
- Är jag skyldig att följa de yrkesetiska reglerna
- Som egen företagare har jag patientförsäkring
- Har jag av miljö och hälsomyndigheten godkänd lokal
- Är jag är skyldig att vid utträde återlämna medlemsbeviset.
- Arbetar jag efter kvalitetssäkringsföreskrifterna

Ort	Datum
Namn-teckning	Namn-förtydligande

Ifylld blankett postas tillsammans med betygskopior till: Fotterapeuternas Riksorganisation, att: Sylvia Lindström, Sjötorp 1, 561 95 Lekeryd.

Vid frågor mejla [lindstromsy@hotmail.com](mailto:lindstromsy@hotmail.com)