Latvijas Ergonomikas biedrībai

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /vārds, uzvārds/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /personas kods/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /adrese – mājas vai darba/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /telefons/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /e-pasts/

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 darba vieta / darbības joma

iesniegums.

 Lūdzu uzņemt mani par biedru Latvijas Ergonomikas biedrībā. Ar biedrības statūtiem iepazinos.

2019. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 Paraksta atšifrējums