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