**Latvijas Endokrinologu asociācijas valdei**

**Vārds, uzvārds:**

**Personas kods:**

**Adrese:**

**e-pasts:**

**Ārsta diploma Nr.:**

**Sertifikāta nr. un specialitāte:**

**vai rezidentūras gads un specialitāte:**

**iesniegums.**

**Lūdzu uzņemt mani Latvijas Endokrinologu asociācijā par īsteno biedru/vecinātājbiedru.**

**Apņemos pildīt LEA īstenā biedra/veicinātājbiedra pienākumus.**

**Paraksts:**

**Datums:**