



Latvijas Osteoporozes un kaulu metabolo slimību asociācija

Latvijas Osteoporozes un kaulu metabolo slimību asociācijas Valdei

IESNIEGUMS

Lūdzu uzņemt mani (vārds, uzvārds) par biedru

Latvijas Osteoporozes un kaulu metabolo slimību asociācijā.

Atzīstu LOKMSA Statūtus, apņemos tos ievērot un pildīt LOKMSA Valdes un Kopsapulces lēmumus, piedalīties ne mazāk kā divos LOKMSA organizētos pasākumos viena kalendārā gada laikā, kā arī savlaicīgi veikt biedru naudas maksājumus.

Iesniegumam pievienoju LOKMSA adresētu bankas maksājuma uzdevuma kopiju par uzņemšanas maksas un biedra naudas nomaksu par tekošo gadu.

LOKMSA bankas rekvizīti: Latvijas Osteoporozes un kaulu metabolo slimību asociācija

Reģ. Nr.: 40008158790. Banka: Swedbank, IBAN: LV43HABA0551028331682

Maksājuma uzdevumā jānorāda mērķis: „LOKMSA uzņemšanas maksājums un biedra nauda par(vārds un uzvārds) ____ . gadu.”

LOKMSA jauna biedra uzņemšanas vienreizējs maksājums 30,00 Eur! Biedra nauda ārstiem 20,00 Eur, vidējam medicīnas personālam, rad.asist., stud. - 10,00 Eur.

Pievienoju datus par sevi, ko apstiprinu ar parakstu.

Lūdzu, rakstiet drukātiem un skaidri salasāmiem burtiem!

Ārsts(e):
(vārds, uzvārds)

Darba vieta (norādiet vienu konkrētu darba vietu - pamata darba vietu!):

.....

Specialitāte (pamatspecialitāte):

Kontakta adrese un pasta indekss (Jums ērtākā un ātrākā pasta saņemšanas vieta):

.....

.....

Kontakta telefons(i) (vēlams - mob. tel. nr.) :

E-pasta adrese:@.....

.....
(iesnieguma aizpildīšanas datums, mēnesis, gads)

.....
(paraksts)