

Latvijas Cilvēka ģenētikas asociācijas valdei

no
Vārds Uzvārds

Personas kods

Adrese

Darba vieta

Tālr/mob.

e-pasts

iesniegums.

Lūdzu uzņemt mani par Latvijas Cilvēka ģenētikas asociācijas biedru.
Esmu iepazinies ar asociācijas statūtiem un piekrītu to nosacījumiem.

Datums: _____ Paraksts: _____

Rekomendē LCĢA biedri:

Vārds Uzvārds _____ Paraksts _____

Vārds Uzvārds _____ Paraksts _____