

.....
Vardas, pavardė

.....
Specialybė, pareigos

.....
Darbovietė

.....
Adresas

.....
Telefonas/ faksas

.....
Elektroninio pašto adresas

**Lietuvos nefrologijos, dializės
ir transplantacijos asociacijos
Valdybai**

PRAŠYMAS

.....
Metai, mėnuo, diena

Prašau priimti mane į Lietuvos nefrologijos, dializės ir transplantacijos asociaciją.

Trumpai pristatykite savo darbo pobūdį ir trukmę nefrologijos, dializės arba transplantacijos srityse

.....
.....
.....
Priedama LNDTA nario rekomendacija.

Vardas, pavardė

.....
Vardas, pavardė

.....
Parašas