.........................................................................................

(vardas, pavardė)

 ..............................................................................................

(adresas)

 ...............................................................................................

(įstaiga, telefonas)

......................................................................

(elektroninis paštas, mob. tel.)

 Lietuvos Radiologijos technologų asociacijos

 prezidentei

# PRAŠYMAS

DĖL PRIĖMIMO Į LRTA

20 ... -.....-.....

Prašau mane priimti į Lietuvos radiologijos technologų asociaciją nuo 20....m. mėn. d.

 ...................... ......................................

 (parašas) (vardas, pavardė)

Užpildytą ir pasirašytą prašymą prašome atiduoti filialo vadovui arba atsiųsti el. paštu: info@radtechnologai.lt