

Iestāšanās LRRAA veidlapa

Vārds, uzvārds _____ Personas kods _____ „ _____

1. **Darba vieta, amats** _____

Radioloģijas metodes, kurās strādāju: Rentgenogrāfija, MG, DT, MR, nukleārā medicīna, staru terapija.,
invazīvā radioloģija. (vajadzīgo pasvītrot)

2. **Darba vieta, amats** _____

Radioloģijas metodes, kurās strādāju: Rentgenogrāfija, MG, DT, MR, nukleārā medicīna, staru terapija.,
invazīvā radioloģija. (vajadzīgo pasvītrot)

3. **Darba vieta, amats** _____

Radioloģijas metodes, kurās strādāju: Rentgenogrāfija, MG, DT, MR, nukleārā medicīna, staru terapija.,
invazīvā radioloģija. (vajadzīgo pasvītrot)

Iegūtā izglītība specialitātē (radioloģijā) <i>iestāde, gads</i>	Radiogrāfers Profesionālā bakalaura izgl.	
	Radiologa asistents Pirmā līmeņa prof. augstākā izglītība	
	Specializācijas kursi radioloģijā	
No kura gada strādā specialitātē		
Sertifikāts <i>Radiologu asistenta</i> specialitātē	Datums - derīgs līdz kuram gadam	
Sertifikāts <i>Radiogrāfera</i> specialitātē	Datums - derīgs līdz kuram gadam	
Citas iegūtās izglītības, iegūtās specialitātes <i>gads, mācību</i> <i>iestāde</i>	Medicīnas skola	
	Koledža	
	Universitāte	
Valodas	Dzimtā valoda	
	Sarunvalodas līmenī	
	Brīvi pārvaldu	
Datorprasme		
Kontakttālrunis/mob		
e-pasta adrese		

Iesniegums

Lūdzu **uzņemt** mani Latvijas Radiogrāfera un Radiologu asistentu asociācijā par
īsteno/asociēto biedru.

Datums _____

Paraksts _____