

KATOLICKIE STOWARZYSZENIE PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH POLSKICH
Zarząd Główny
ul. Radna 14 , 00-341 Warszawa

DEKLARACJA

Nazwisko i imiona

Data i miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania, kod, tel.

Parafia /pod wezwaniem/

Wykształcenie - nazwa szkoły

Miejsce pracy

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych- Polskich.

Oświadczam, że znane mi są postanowienia Statutu, cele i zadania Stowarzyszenia. Jednocześnie zobowiązuje, się do ich przestrzegania, aktywnego uczestnictwa w działalności Stowarzyszenia i sumiennego wypełniania postanowień, a nadto strzec godności członka Katolickiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Położnych Polskich.

.....
data, miejscowość

.....
własnoręczny podpis

Członkowie wprowadzający:

1

2.

Duszpasterz służby zdrowia lub inny kapłan.

Wniosek Zarządu Oddziału Wojewódzkiego

.....

Decyzja Zarządu Głównego