

Katolickie Stowarzyszenie Lekarzy Polskich

Zarząd Główny

00-341 Warszawa ul. Radna 14

DEKLARACJA

nazwisko, imię

data i miejsce urodzenia

miejsce zamieszkania

..... tel.....

parafia

miejsce pracy

tytuł, specjalność

Oświadczam, że zapoznałem(am) się ze Statutem Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich i zobowiązuje się przestrzegać zawartych w nim treści. Jednocześnie oświadczam, że znane mi są i zobowiązuję się do ich przestrzegania, wytyczne nauki Magisterium Kościoła Katolickiego, dotyczące godności osoby ludzkiej, wartości życia oraz sposobów jego przekazywania. Deklaruję chęć przystąpienia do Katolickiego Stowarzyszenia Lekarzy Polskich.

.....
(data)

.....
(podpis)

członkowie wprowadzający

1.

2.

duszpasterz służby zdrowia lub inny kapłan

wniosek Zarządu Oddziału Wojewódzkiego

.....

decyzja Zarządu Głównego