

KATOLICKIE STOWARZYSZENIE
PIELĘGNIAREK 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 zobowiązuję 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 i miejscowość

.....
Własnoręczny podpis

Członkowie wprowadzający:

1.

2.

Duszpasterz służby zdrowia lub inny kapłan

Wniosek Zarządu Oddziału w

.....

Decyzja Zarządu Głównego