

**Přihláška za člena Kolegia katolických lékařů  
královéhradecké diecéze**

Příjmení				Jméno	
Titul				Rodné číslo	
Pracoviště					
Adresa	PSC	město	ulice	číslo	telefon
pracoviště					
domů					
lékař. obor				diecéze	HK – jiná
datum				podpis	

Možno poslat poštou na adresu:

Prof. MUDr. Jan Čáp, Rybova 1904/21, 500 09 Hradec Králové