** Hufcowa Komisja Stopni Instruktorskich**

**Wniosek o otwarcie próby
na stopień instruktorski:** przewodniczki/przewodnika

WARUNKI OTWARCIA PRÓBY:

1.  Złożenie Przyrzeczenia Harcerskiego.

2.  Przedstawienie KSI programu swojej próby zapewniającego realizację wymagań.

3.  Ukończone 16 lat.

**DANE OSOBY REALIZUJĄCEJ PRÓBĘ:**

**I**mię i nazwisko:…………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….
e-mail:.…………………………………………………..……………………………… tel. komórkowy ………………….…………………………………………..

nr w Ewidencji ZHP: ……………………………………………………………… data urodzenia ………………………………………………………………..
Przydział służbowy: ..…………………………………………………………………………………………………………..………….……………………………….
Data Przyrzeczenia Harcerskiego: ……..…………………………………………………………………………………………………………………………….

**Posiadane stopnie harcerskie:**

stopień …………………………………………………… …….………………………………………………………………………………………………………..
(przyznany rozkazem nr z dnia, kto przyznał-funkcja)

stopień …………………………………………………… …….………………………………………………………………………………………………………..
(przyznany rozkazem nr z dnia, kto przyznał-funkcja)

stopień …………………………………………………… …….………………………………………………………………………………………………………..
(przyznany rozkazem nr z dnia, kto przyznał-funkcja)

**PRZEBIEG SŁUŻBY HARCERSKIEJ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Funkcja – jednostka | od | do |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PROPONOWANE ZADANIA (PRZEBIEG PRÓBY) – w załączeniu**

Próbę zamierzam zrealizować do dnia: ………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………….
 (podpis wnioskodawcy)

**Opinia bezpośredniego przełożonego (uwzględniająca aktywność, umiejętności, wiedzę, predyspozycje, osiągnięcia)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………. …………………………………

 *(miejscowość, data) (pieczęć, podpis)*

**Potwierdzenie opłacenia składek członkowskich osoby otwierającej próbę:**

druh/druhna *………………………………………………………………………….……………..* ma na bieżąco opłacone składki członkowskie.

 (imię i nazwisko instruktora otwierającego próbę)

…………………………………………… …………………………………………………………………………………

(miejscowość, data) (pieczęć, podpis bezpośredniego przełożonego)

**DANE OPIEKUNA PRÓBY:**

Stopień, **i**mię i nazwisko: ……………………………………………………………………… nr w Ewidencji ZHP………………………………………..

e-mail ………………………………………………………………….. tel. kontaktowy ……………………………………………………………………………….

Przydział służbowy: ..……………………………………………………… pełniona funkcja …………………….……………………………………………

Zgadzam się być opiekunem próby

………………………………………………………….

(podpis opiekuna)

**Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej i bieżące opłacenie składek przez opiekuna:**
druh/druhna…………………………………………………………………………………………………………. ma zaliczoną służbę instruktorską za rok ………………………… Rozkaz L. ………………….….. z dnia………………….…………… i na bieżąco opłacone składki instruktorskie

…………………………………………… …………………………………………………………………………………
(miejscowość, data) (pieczęć, podpis komendanta hufca)

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP**

Na posiedzeniu w dniu ………………………………… KSI postanowiła:

\*wnioskować do Komendanta Hufca Szamotuły ZHP o otwarcie próby na stopień **przewodniczki/przewodnika**
druhnie/druhowi: ……………………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………
opiekun próby dh...………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………
\*negatywnie oceniła próbę z powodu: ………………………………………………………………………………..……………….…………….…………
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………
Podpisy członków Komisji Stopni Instruktorskich Hufca Szamotuły ZHP

Próbę otwarto Rozkazem Komendanta Hufca Szamotuły ZHP ………………………………. nr …………………… z dnia.....................

**załącznik do wniosku o otwarcie próby na stopień instruktorski przewodniczki/przewodnika**

imię i nazwisko instruktora …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PROPONOWANE ZADANIA – PRZEBIEG PRÓBY:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | Nazwa zadania – wymagania – przebieg próby | Numer wymagania wg SSI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………………………………………………………..

*(podpis wnioskującego)*