KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH

.....
Data i miejscowość

KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH

PRZY HUFCU ZHP JAWORZNO

WNIOSEK

O OTWARCIE PRÓBY NA STOPIEŃ .....

DANE OSOBY OTWIERAJĄCEJ PRÓBĘ

Imię i nazwisko		***Data ur.***	
Adres zamieszkania			
Przydział służbowy		***Data przyrz. harc.***	

Przebieg służby harcerskiej, instruktorskiej *(daty, funkcje, przydziały)*
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Stopień harcerski (posiadany)			
Rozkaz		***Przyznany przez***	

Stopień instruktorski (posiadany)			
Rozkaz		***Przyznany przez***	

Potwierdzenie opłacenia składek członkowskich	

DANE OPIEKUNA PRÓBY

Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Adres email			
Stopień		***Funkcja***	

Potwierdzenie zaliczonej służby instruktorskiej	
Data ostatniego przeszkolenia do pełnienia funkcji opiekuna	

PROPONOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA PRÓBY .....

.....
podpis kandydata

ZGODA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO

.....
.....
.....

.....
podpis

DECYZJA KOMISJI STOPNI INSTRUKTORSKICH

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis i data