...................................................................... ...................................................................... (stopień., imię i nazwisko) (przydział służbowy, pełniona funkcja)

**Wniosek o otwarcie próby instruktorskiej**

**na stopień ................................................................**

Spełniam warunki otwarcia próby. Przedstawiam w załączeniu program próby. Wymogi zawarte w regulaminie stopni instruktorskich są mi znane.  
Na opiekuna próby proponuję druhnę / druha:

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

Przewidywany termin zakończenia próby: .............................................................................

*dnia ............................... .....................................................*

*(podpis kandydata)*

Wyrażam zgodę na opiekę nad próbą instruktorską

*dnia ............................... .....................................................*

*(podpis opiekuna)*

Dane osobowe:

Data urodzenia: .............................................................

Adres zamieszkania .............................................................

Miejsce pracy / nauki: .............................................................

Posiadany stopień harcerski: .............................................................

Data zdobycia poprzedniego stopnia instruktorskiego: .............................................................Opinia bezpośredniego przełożonego:

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

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody[[1]](#footnote-1) na otwarcie próby instruktorskiej na stopień ........................................

*dnia ............................... .....................................................*

*(podpis bezpośredniego przełożonego)*

Pozytywnie oceniam pracę instruktorską przez …............. miesięcy od przyznania poprzedniego stopnia[[2]](#footnote-2).

*dnia ............................... .....................................................*

*(podpis Komendanta Hufca)*

Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich:

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

*dnia ...............................*

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

...................................... (*podpisy członków Komisji)* ......................................

Próbę otwarto rozkazem Komendanta Hufca ........................ z dnia ..........................

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy próby na stopień podharcmistrza. W przypadku próby na stopień przewodnika– pozostawić niewypełnione. [↑](#footnote-ref-2)