

## **Wniosek o otwarcie próby na stopień instruktorski: **harcmistrzyni/harcistrza****

### **WARUNKI OTWARCIA PRÓBY:**

1. Pozytywnie oceniona praca instruktorska przez co najmniej 12 miesięcy od przyznania stopnia podharcmistrza.
1. Zaliczona służba instruktorska.
2. Ukończone 21 lat.
3. Przedstawienie KSI programu swojej próby zapewniającego realizację wymagań.
4. Udział w kształceniu kadry.

### **DANE OSOBY REALIZUJĄCEJ PRÓBĘ:**

Imię i nazwisko: *(wpisz poprawnie swoje imię i nazwisko)*

e-mail *(wpisz adres mailowy w domenie zhp.net.pl)* tel. komórkowy *(wpisz nr telefonu komórkowego)*

nr w Ewidencji ZHP: *(podaj numer z systemu ewidencji ZHP TIPI)*

Przydział służbowy: *(jako instruktor musisz podać hufiec do którego masz przydział służbowy)*

Data Zobowiązania Instruktorskiego: *(wpisz datę złożenia Zobowiązania Instruktorskiego)*

### **Posiadane stopnie instruktorskie:**

przewodniczki / przewodnika *(wpisz nr i datę rozkazu i jakiego hufca był to rozkaz)*

*(przyznany rozkazem nr z dnia komendanta Hufca/Chorągwi)*

podharcmistrzyni / podharcmistrza *(wpisz nr i datę rozkazu i jakiego hufca/chorągwi był to rozkaz)*

*(przyznany rozkazem nr z dnia komendanta Hufca/Chorągwi)*

### **PRZEBIEG SŁUŻBY INSTRUKTORSKIEJ:**

Funkcja – jednostka	od	do
<i>wpisz funkcje jakie pełniłeś lub pełnisz oraz nr i nazwę jednostki np.: drużynowy 10 DH Hufiec Konin</i>	<i>wpisz datę rozpoczęcia pełnienia funkcji</i>	<i>wpisz datę zakończenia pełnienia funkcji</i>
<i>np.: namiestnik harcerski Hufca Konin</i>	<i>wpisz datę rozpoczęcia pełnienia funkcji</i>	<i>wpisz datę zakończenia pełnienia funkcji</i>

**Udział w kształceniu kadry, (prowadzenie zajęć - jaki kurs, rok):**

*(podaj podczas jakich kursów dla kadry prowadziłeś zajęcia, jakie zajęcia i w którym roku to było)*

.....

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

Próbę zamierzam zrealizować do dnia: *(wpisz proponowaną przez Ciebie datę zakończenia próby – max 2 lata)*

.....(podpisz się własnoręcznie).....

(podpis wnioskodawcy)

### Opinia bezpośredniego przełożonego (uwzględniająca aktywność, umiejętności, wiedzę, predyspozycje, osiągnięcia itp.):

*(Opinia przełożonego powinna uwzględniać: co robił, jego zaangażowanie w działalność, umiejętności niezbędne do prowadzenia pracy wychowawczej, jakie ma osiągnięcia na dotychczas pełnionych funkcjach. UWAGA !! nie pisać: harcerze go bardzo lubią, jego zaangażowanie jest tak ogromne, że trudno to opisać, posiada dużą wiedzę, którą wykorzystuje do pracy w drużynie, posiada wiele cech charakteru niezbędnych w pracy instruktorskiej, znany jako bardzo dobry organizator i propagator pracy harcerskiej itp. ogólniki)*

.....  
(miejsowość, data)

.....(pieczęć i podpis lub czytelny podpis wystawiającego opinię).....  
(pieczęć, podpis)

### Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej i bieżące opłacenie składek:

druh/druhna (imię i nazwisko instruktora otwierającego próbę) ma zaliczoną służbę instruktorską za rok (podaje się rok harcerski np. 2019/2020) Rozkaz L. (nr rozkazu komendanta hufca) z dnia (data wydania rozkazu) i na bieżąco opłacone składki instruktorskie

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis komendanta hufca)

### DANE OPIEKUNA PRÓBY:

Stopień, imię i nazwisko: (stopień, imię i nazwisko opiekuna) nr w Ewidencji ZHP (nr w systemie ewidencji ZHP TIPI) e-mail (adres mailowy w domenie zhp.net.pl) tel. kontaktowy (nr telefonu komórkowego)

Przydział służbowy: (hufiec do którego opiekun ma przydział służbowy) pełniona funkcja (aktualnie pełniona funkcja)

Zgadzam się być opiekunem próby

.....(czytelny podpis opiekuna próby).....

(podpis opiekuna)

### Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej i bieżące opłacenie składek przez opiekuna:

druh/druhna (imię i nazwisko opiekuna) ma zaliczoną służbę instruktorską za rok ..... Rozkaz L. .... z dnia.....

i na bieżąco opłacone składki instruktorskie

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć, podpis komendanta hufca)

### Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich Chorągwi Wielkopolskiej ZHP

Na posiedzeniu w dniu ..... KSI postanowiła:

\*wnioskować do Komendanta Chorągwi Wielkopolskiej o otwarcie próby na stopień **harc mistrzyni/harc mistrza**

druhnie/druhowi: .....

opiekun próby dh.....

\*negatywnie oceniła próbę z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji Stopni Instruktorskich Chorągwi Wielkopolskiej ZHP

Próbę otwarto Rozkazem Komendanta Chorągwi Wielkopolskiej ZHP nr ..... z dnia.....

imię i nazwisko instruktora (*wpisz swoje imię i nazwisko*)

**PROPONOWANE ZADANIA – PRZEBIEG PRÓBY:**

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa zadania – wymagania – przebieg próby</i>	<i>Numer wymagania wg SSI</i>

.....  
(*podpis wnioskującego*)