****

**Wniosek o otwarcie próby
na stopień instruktorski:** podharcmistrzyni/podharcmistrza

WARUNKI OTWARCIA PRÓBY:

1.   Pozytywnie oceniona praca instruktorska przez co najmniej 12 miesięcy od przyznania stopnia przewodnika.

2.   Zaliczona służba instruktorska.

3.   Ukończone 18 lat.

4.   Przedstawienie KSI programu swojej próby zapewniającego realizację wymagań.

5.   Brał udział w doskonaleniu zastępowych, przybocznych.

6.   Ma doświadczenie na funkcji drużynowego lub przybocznego.

**DANE OSOBY REALIZUJĄCEJ PRÓBĘ:**

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

nr w Ewidencji ZHP: ………………………………………… data urodzenia …………………………………………………………..
Przydział służbowy: ..……………………………………………………………………………………………….
Data Zobowiązania Instruktorskiego: ……..…………………………………………………………………………………………….

**Posiadane stopnie instruktorskie:**

przewodniczki / przewodnika …….………………………………………………………………………………………………………..
 ***(przyznany rozkazem nr z dnia komendanta Hufca/Chorągwi)***

**PRZEBIEG SŁUŻBY INSTRUKTORSKIEJ:**

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

Udział w doskonaleniu zastępowych, przybocznych: (prowadzenie zajęć, jakie szkolenie, rok)
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

……………………………………………. …………………………………

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

Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej i bieżące opłacenie składek:

druh/druhna…………………………………………………………………………………………………………. ma zaliczoną służbę instruktorską za rok ………………………… Rozkaz L.………………….….. z dnia…………………………………………………

i na bieżąco opłacone składki instruktorskie

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

DANE OPIEKUNA PRÓBY:

Stopień, imię 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 Chorągwi Wielkopolskiej ZHP**

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

\*wnioskować do Komendanta Chorągwi Wielkopolskiej ZHP o otwarcie próby na stopień **podharcmistrzyni/podharcmistrza**
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.....................................

**załącznik do wniosku o otwarcie próby na stopień instruktorski podharcmistrzyni/podharcmistrza**

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

PROPONOWANE ZADANIA – PRZEBIEG PRÓBY:

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

………………………………………………………………..

*(podpis wnioskującego)*