****

**Wniosek o zamknięcie próby   
na stopień instruktorski:** harcmistrzyni/harcmistrza

WARUNKI ZAMKNIĘCIA PRÓBY:

1.  Osiągnięcie poziomu opisanego w idei stopnia i zrealizowanie wymagań próby.

2.  Osiągnięcie sukcesu w wybranej dziedzinie.

3.  Prowadzenie obozu (kolonii) lub zimowiska w okresie od zdobycia stopnia podharcmistrza. Uzyskanie pozytywnej oceny swojej pracy.

4.  Pozytywnie oceniona praca instruktorska w okresie realizacji próby.

5.  Pełnienie funkcji opiekuna pozytywnie zakończonej próby na stopień instruktorski w okresie od zdobycia stopnia podharcmistrza.

DANE OSOBY REALIZUJĄCEJ PRÓBĘ:

Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………

nr w Ewidencji ZHP………………………………………………. data urodzenia ………………………………………………………………………………

e-mail ………………………………………………………………….. tel. kontaktowy ……………………………………………………………………………….  
  
Przydział służbowy: ..……………………………………………………… nr i data rozkazu otwarcia próby ……………………………………………  
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:

**I**mię i nazwisko: ……………………………………………………………………………… nr w Ewidencji ZHP……………………………………………….

e-mail ………………………………………………………………….. tel. kontaktowy ……………………………………………………………………………….  
  
Przydział służbowy: ..……………………………………………………… pełniona funkcja …………………….……………………………………………  
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)

ZREALIZOWANE ZADANIA – PRZEBIEG PRÓBY:

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

Przebieg służby instruktorskiej w trakcie próby: (pełnione funkcje, obozy, kolonie i zimowiska, ukończone kursy)   
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ponadto pragnę poinformować Komisję o: (szczególne osiągnięcia, zrealizowane dodatkowe zadania)

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

**Wnioskuję o zamknięcie próby instruktorskiej na stopień** ……………………………………………

Wyrażam gotowość stawienia się na Komisję Stopni Instruktorskich Chorągwi Wielkopolskiej w wyznaczonym terminie   
i przedstawienie raportu z przebiegu próby, zrealizowania wymagań i spełnienia warunków zamknięcia próby oraz   
z osiągnięcia poziomu opisanego w idei stopnia, dokumentację powstałą w wyniku realizacji próby

……………………………………………. ………………………………………………..

*(miejscowość, data) (podpis realizującego próbę)*

Opinia opiekuna próby (uwzględniająca przebieg próby, realizację zadań, osiągnięcia itp.):

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

i wnioskuję o przyznanie stopnia ……………………………………………………..

……………………………………………. …………………………………

*(miejscowość, data) (podpis opiekuna)*

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

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

……………………………………………. …………………………………

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

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich Chorągwi Wielkopolskiej ZHP**

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

\*wnioskować do Komendanta Chorągwi Wielkopolskiej ZHP o zamknięcie próby na stopień ………………………………..  
druhnie/druhowi: ……………………..…………………………………………………………………………………………………………  
\*negatywnie oceniła przebieg próby i realizację zadań z powodu: ………………………………………………………………………………..…………………………….………………………………………………………………………  
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Podpisy członków Komisji Stopni Instruktorskich Chorągwi Wielkopolskiej ZHP

**Próbę zamknięto** z wynikiem negatywny/ pozytywnym i przyznano stopień\* Rozkazem Komendanta Chorągwi Wielkopolskiej ZHP nr ……………………….. z dnia.....................................