Załącznik nr 2

PROGRAM PRÓBY NA STOPIEŃ INSTRUKTORSKI:

Imię i nazwisko realizującej/go próbę:

Stopień, imię i nazwisko opiekuna próby:

Program próby:

Lp.	Nazwa zadania – wymagania	Numery wymagań na stopień, które zostaną spełnione przez realizację tego zadania	Uwagi

……..
Podpis realizującego próbę