Załącznik nr 1

**WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY NA STOPIEŃ**: …………………………………………………

1. **Dane osobowe realizującej/go próbę:**

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

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe: ……………………………………………………………………………………………………………

*(numer telefonu, e-mail)*

Posiadany stopień: ……………………………………………………………………………………………………………

**Przebieg służby:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przydział | Funkcja | Jednostka | od | do |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Aktualnie pełniona funkcja: ……………………………………………………………………………………………
2. Opiekun próby: …………………………………………………………………………………………………………… *(stopień, imię i nazwisko, data odbycia szkolenia dla opiekunów prób na stopnie instruktorskie)*

4. Potwierdzenie komendanta, że opiekun spełnia wymagania uchwały nr 43/XXXVIII Rady Naczelnej ZHP z dnia 2 października 2016 r. w sprawie systemu stopni instruktorskich.

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

………………………………… *(podpis)*

5. Próbę zamierzam zrealizować (orientacyjnie) do dnia ……………………………………………………………

 …………………………………

 *(podpis wnioskodawcy)*

6. Opinia bezpośredniego przełożonego:

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

 …………………………………

 *(podpis)*

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich**

**Hufca ZHP „Mazowsze” im. Szarych Szeregów w Płocku**

Na posiedzeniu w dniu ……………………………………………………… HKSI proponuje otworzyć próbę na stopień …………………………………………… druhnie/owi …………………………………………………………… opiekunem próby mianowano dh …………………………………………………………………………………………

\*nie otworzyć próby z powodu …………………………………………………………………………………………

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

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

Podpisy członków Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP „Mazowsze” im. Szarych Szeregów w Płocku

Otwarto próbę rozkazem Komendanta Hufca ZHP „Mazowsze” im. Szarych Szeregów w Płocku L. ……………… z dnia …………………………………… .