****sam napis hufiec.jpg

KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH

Chorągiew Dolnośląska ZHP

Komenda Hufca Świdnica

im. Szarych Szeregów

58-100 Świdnica, ul. Lelewela 18

|  |
| --- |
|  |

WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY – KARTA PRÓBY INSTRUKTORSKIEJ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WNIOSKUJĄCY (IMIĘ I NAZWISKO) | | |
|  | | |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA | ADRES ZAMIESZKANIA | TELEFON, E-MAIL |
|  |  |  |
| OTWARCIE DOTYCZY STOPNIA | DATA ZŁOŻENIA PRZYRZECZENIA HARCERSKIEGO | DATA ZŁOŻENIA ZOBOWIĄZANIA INSTRUKTORSKIEGO |
| PRZEWODNICZKA / PRZEWODNIK  PODHARCMISTRZYNI / PODHARCMISTRZ |  |  |
| DATA PRZYZNANIA STOPNIA PRZEWODNICZKI / PRZEWODNIKA | ZALICZENIE SŁUŻBY INSTRUKTORSKIEJ ZA ROK | OSTATNIO ZDOBYTY STOPIEŃ HARCERSKI |
|  |  |  |
| AKTUALNIE PEŁNIONE FUNKCJE | | |
| JEDNOSTKA | FUNKCJA | OD KIEDY? |
|  |  |  |
| ZOBOWIĄZANIE ZDOBYWAJĄCEGO STOPIEŃ | | |
| Zobowiązuję się do rzetelnej realizacji próby na stopień instruktorski. W przypadku, gdy czas realizacji próby przekroczy jej planowany termin zakończenia, zgłoszę się do KSI w celu ustalenia nowego terminu zakończenia próby. Brak kontaktu z KSI proszę traktować jako wniosek o zamknięcie próby z wynikiem negatywnym. Po pozytywnym zamknięciu próby (dot. stopnia przewodnika) zobowiązuję się dostarczyć do komendy hufca dwa zdjęcia legitymacyjne.  Data i czytelny podpis | | |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OPIEKUN PRÓBY (IMIĘ I NAZWISKO) | | |
|  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA, TELEFON, E-MAIL | STOPIEŃ INSTRUKTORSKI | PRZYDZIAŁ SŁUŻBOWY |
|  |  |  |
| ZALICZENIE SŁUŻBY INSTRUKTORSKIEJ ZA ROK | OPŁACONE SKŁADKI ZA ROK | WARSZTATY DLA OPIEKUNÓW PRÓB - DATA |
|  |  |  |
| ZOBOWIĄZANIE OPIEKUNA PRÓBY | | |
| Wyrażam zgodę na pełnienie obowiązków opiekuna próby (jednocześnie informuję, że zapoznałam/em się  z obowiązkami opiekuna próby). Zobowiązuję się przestrzegać obowiązków opiekuna próby. Po przyznaniu przez komendanta hufca podopiecznemu stopnia przewodnika zobowiązuję się poinformować przewodniczącą HKSI o terminie zorganizowania zobowiązania instruktorskiego.  Data i czytelny podpis opiekuna próby | | |

|  |  |
| --- | --- |
| DECYZJA O OTWARCIU PRÓBY | |
| KSI po przeprowadzeniu w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rozmowy i analizie programu próby wnioskuje o otwarcie próby na stopień \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod opieką \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Uzgodniono czas trwania próby do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis Przewodniczącego KSI | |
| OTWARCIE PRÓBY OGŁOSZONO ROZKAZEM KOMENDANTA HUFCA | SPOTKANIE NA PÓŁMETKU REALIZACJI PRÓBY (DATA) |
| L \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| UWAGI | ZAPROSZENIE NA ZBIÓRKĘ / PRZEDSIĘWZIĘCIE (DATA) |
|  |  |



|  |
| --- |
| WNIOSEK O ZAMKNIĘCIE PRÓBY |
| Wnioskuję o zamknięcie próby na stopień \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z wynikiem pozytywnym / negatywnym.  Podpis zdobywającego stopień / Opiekuna próby |
| OPINIA KOMENDANTA HUFCA |
| Podpis Komendanta Hufca |
| DECYZJA O ZAMKNIĘCIU PRÓBY |
| Komisja Stopni Instruktorskich, po rozmowie ze zdobywającym stopień, zapoznaniu się z raportem z przebiegu próby i jej dokumentacją postanowiła zamknąć próbę z wynikiem pozytywnym / negatywnym. KSI wnioskuje do komendanta hufca o przyznanie stopnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis Przewodniczącego KSI |
| ZAMKNIĘCIE PRÓBY I PRZYZNANIE STOPNIA ROZKAZEM |
| L \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

