

ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO
HUFIEC ZIEMI BĘDZIŃSKIEJ im. KRÓLA KAZIMIERZA WIELKIEGO



Program próby na stopień
PRZEWODNIKA/PRZEWODNICZKI

Imię, nazwisko i stopień zdobywającego stopień:

Imię, nazwisko i stopień opiekuna próby:

Data otwarcia próby:

Rozkaz Komendanta Hufca: L. /201... z dnia

Proponowany termin zakończenia próby:

Nr. wymagania	Nr. zadania	Treść zadania	Opis sposobu realizacji zadania	Data wykonania i podpis opiekuna
1.	1.			
2.	2.			
3.	3.			
4.	4.			
5.	5.			

6.	6.			
7.	7.			
8.	8.			

Zadanie dodatkowe:

.....

.

.....

Data, podpis opiekuna

.....

Data, podpis kandydata