



Hufcowa Komisja Stopni Instruktorskich
Hufiec ZHP Ziemi Będzińskiej
im. Króla Kazimierza Wielkiego

WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY NA STOPIEŃ



1. Imię i nazwisko
2. Nr członkowski w systemie TIPI
3. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania
-
5. Adres mailowy
6. Funkcja
7. Aktualny przydział służbowy
8. Data przyrzeczenia harcerskiego
9. Stopień rozkaz Komendanta..... L.../..... z dnia
10. Nr i data ważności certyfikatu „Safe From Harm”.
11. Przebieg pracy harcerskiej /przydziały, funkcje, daty/
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
11. Proponowany termin zakończenia próby

12. Proponowany opiekun /stopień, funkcja, przydział/
-
13. Adres zamieszkania opiekuna
-
14. Adres mailowy opiekuna
15. Przygotowanie opiekuna próby do roli opiekuna próby (warsztaty opiekunów prób data i numer zaświadczenia)
16. Nr rozkazu potwierdzający zaliczenie służby instruktorskiej opiekuna
17. Nr i data ważności certyfikatu „Safe From Harm”

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis opiekuna)

Opinia bezpośredniego przełożonego (Komendanta Hufca)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis

Potwierdzenie opłacenia składek członkowskich.....

.....

podpis

Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej

.....

..... Podpis

Opinia Hufcowej Komisji Stopni Instruktorskich dotycząca proponowanej próby:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich:

.....
.....
.....
.....
.....

Podpisy HKSI:

1.
2.
3.
4.
5.