**Załącznik nr. 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wniosek o otwarcie próby na stopień instruktorski** | | | | |
|  |  | | |  |
|  | *(przewodnika / przewodniczki - podharcmistrza / podharcmistrzyni)* | | |  |
|  |  | | | |
| **1. DANE OSOBOWE REALIZUJĄCEJ/GO PRÓBĘ:** | | | | |
| Imię i Nazwisko | |  | | |
| Numer z ewidencji ZHP (TIPI) | |  | | |
| Przydział służbowy | |  | | |
| Pełniona funkcja | |  | | |
| Adres mail w @zhp.net.pl | |  | | |
| Numer telefonu | |  | | |
| Posiadany stopień harcerski | |  | | |
| Posiadany stopień instruktorski | |  | | |
|  |  | *(uzyskany dnia, rozkazem, komendanta hufca - wymienić jakiego – chorągwi z dnia)* | | |
| Data wstąpienia do ZHP: | |  | | |
| Data Przyrzeczenia Harcerskiego: | |  | | |
| Data Zobowiązania Instruktorskiego: | |  | | |
|  |  | | | |
| **Przebieg służby:** |  |  |  |  |
| **jednostka** | | **funkcja** | **od** | **do** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  |  | | | |
| **2. Opiekun próby** | |  | | |
|  |  | *(stopień, imię i nazwisko)* | | |
|  |  |  | | |
|  |  | *(e-mail, nr. telefonu)* | | |
|  | *Zgadzam się być opiekunem próby* | |  | |
|  |  |  | *podpis* | |
|  | | | | |
| **3. Potwierdzenie komendanta, że opiekun spełnia wymagania uchwały nr 43/XXXVIII Rady Naczelnej ZHP z dnia 02.10.2016 r. w sprawie systemu stopni instruktorskich.** | | | | |
|  | | | | |
| Opiekunowi próby zaliczono służbę instruktorską za rok rozkazem L. / | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  |  | *podpis* | |
|  |  |  |  |  |
| **4. Próbę zamierzam zrealizować (orientacyjnie ) do dnia** | | |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **5. Mam zaliczoną służbę instruktorską za rok przez** | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  |  | *podpis* | |
| **6. Opinia bezpośredniego przełożonego** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  |  | *podpis* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Decyzja Hufcowej Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Mława** | | | |
| Na posiedzeniu w dniu |  |  |  |
| HKSI proponuje otworzyć próbę na stopień | |  | |
| Druhnie / Druhowi | |  | |
| opiekunem próby mianowano Druhnę / Druha | |  | |
| Nie otworzyć próby z powodu | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

*podpisy członków****Hufcowej Komisji Stopni Instruktorskich***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Otwarto próbę rozkazem Komendanta Hufca ZHP Mława L. | / | z dnia |  |