

**KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH**

[**ksi@konin.zhp.pl**](mailto:ksi@konin.zhp.pl)

**Wniosek o otwarcie próby na stopień instruktorski:**

**podharcmistrzyni/podharcmistrza**

**DANE OSOBY REALIZUJĄCEJ PRÓBĘ:**

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

data urodzenia:……………………………………………..wykształcenie:…………………………………………

Adres zamieszkania:...…………………………………………………………………………………………………

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

*(Miejscowość, kod, ulica/osiedle, nr domu i mieszkania, telefon stacjonarny, komórkowy)*

e-mail:.………………………………………………………… nr w Ewidencji ZHP: ………………………………

Przydział służbowy: ..…………………………………………………………………………………………………

Data złożenia Przyrzeczenia Harcerskiego: ……..…………………………………………………………………

**Posiadane stopnie instruktorskie:**

stopień przewodniczki/przewodnika …….……………………………………………………………

*(przyznany rozkazem nr z dnia, kto przyznał-funkcja)*

**PRZEBIEG SŁUŻBY INSTRUKTORSKIEJ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Funkcja – jednostka | od | do |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Udział w doskonaleniu zastępowych, przybocznych (prowadzenie zajęć, jakie szkolenie, rok)**

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

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

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

**PROPONOWANE ZADANIA (PRZEBIEG PRÓBY) – w załączeniu**

Próbę zamierzam zrealizować do dnia: …………………………………………………………………………….

…………………………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Opiekun próby:…………………………………………………………………………………………………………..

*(stopień, imię i nazwisko)*

e-mail: …………………………………………………….. nr telefonu: …………………………………………….

Zgadzam się być opiekunem próby

……………..……………………………………………

(podpis opiekuna)

**Opinia bezpośredniego przełożonego**

**(uwzględniająca aktywność, umiejętności, wiedzę, predyspozycje, osiągnięcia itp.):**

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

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

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

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

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

……………………………………………. …………………………………

*(miejscowość, data) (pieczęć, podpis)*

**Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej**

druh/druhna……………………………………………………………………….…………………………..…………. ma zaliczoną służbę instruktorską za rok ……………………………………………………………………………

Rozkaz L.……………….….. z dnia………………………………………

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

(miejscowość, data) (pieczęć, podpis)

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP**

Na posiedzeniu w dniu …………………………………………………………………………...KSI postanowiła:

\*wnioskować do Komendanta Hufca ZHP Konin o otwarcie próby na stopień

**podharcmistrzyni/podharcmistrza**

druhnie/druhowi: …..……………………………………………………………………………………………………

opiekun próby dh...……………………………………………..………………………………………………………

\*negatywnie oceniła próbę z powodu:

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

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

Podpisy członków Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Konin

Próbę otwarto Rozkazem Komendanta ZHP Konin nr ……………………….. z dnia.....................................

**Załącznik do wniosku o otwarcie próby na stopień instruktorski podharcmistrzyni/podharcmistrza**

imię i nazwisko instruktora ……………………………………………………………………………………………

**PROPONOWANE ZADANIA – PRZEBIEG PRÓBY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Lp.* | Nazwa zadania – wymagania – przebieg próby | Numer wymagania wg SSI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………

*(podpis wnioskującego)*