

**KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH**

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

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

**………………………………………………………………………………….**

**DANE OSOBY REALIZUJĄCEJ PRÓBĘ:**

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

Nr rozkazu i data otwarcia próby: …………………..…………………………………………………………………

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

**ZREALIZOWANE ZADANIA – PRZEBIEG PRÓBY:**

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

**Udział w szkoleniach instruktorskich (jaki kurs, rok)**

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

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

**PONADTO PRAGNĘ KOMISJĘ POINFORMOWAĆ O: (szczególne osiągnięcia, dodatkowe zadania):**

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

**Wnioskuję o zamknięcie próby instruktorskiej na stopień** …………………………………………...………

Wyrażam gotowość stawienia się na Komisję Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Konin w wyznaczonym terminie i przedstawienie raportu z przebiegu próby, zrealizowania wymagań i spełnienia warunków zamknięcia próby oraz z osiągnięcia poziomu opisanego w idei stopnia, dokumentację powstałą w wyniku realizacji próby

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

*(miejscowość, data) (podpis realizującego próbę)*

**Opinia opiekuna próby (uwzględniająca przebieg próby, realizację zadań, osiągnięcia itp.):**

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

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

i wnioskuję o przyznanie stopnia ……………………………………………………………………………………..

……………………………………………. ……….………………………………

*(miejscowość, data) (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 zamknięcie próby na stopień ………………………………

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

\*negatywnie oceniła próbę z powodu:…………………………………..…………………………….……………

Podpisy członków Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Konin

Próbę zamknięto z wynikiem negatywnym/pozytywnym Rozkazem Komendanta ZHP Konin nr ……….…….. z dnia.........................