

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY NA STOPIEŃ

.....

DANE WNIOSKODAWCY

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres mailowy, telefon
5. Aktualny przydział służbowy
6. Funkcja
7. Stopień rozkaz..... L...../..... z dnia
8. Przebieg pracy harcerskiej

Funkcja – jednostka	od	do

9. Proponowany termin zakończenia próby
10. Potwierdzenie opłacenia składek członkowskich
(data, podpis potwierdzającego)
11. Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej*
(nr rozkazu i jego data, podpis potwierdzającego)

*Dotyczy otwarcia próby na stopień podharcmistra

DANE OPIEKUNA PRÓBY

12. Proponowany opiekun
13. Funkcja
14. Aktualny przydział służbowy
15. Adres zamieszkania opiekuna.....
16. Adres mailowy opiekuna, telefon
17. Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej
- (nr rozkazu i jego data, podpis potwierdzającego)
18. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (Ustawa z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133, poz 883) przez Komisję Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Czechowice-Dziedzice na potrzeby realizacji próby.

.....
(podpis kandydata i opiekuna próby)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Program próby
2. Opinia bezpośredniego przełożonego osoby otwierającej próbę

Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich

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

.....
(podpis przewodniczącego KSI)

*Dotyczy otwarcia próby na stopień podharcmistrza