



.....
(data, miejscowość)

Kapituła Wędrownicza i Stopni Wędrowniczych

WNIOSEK O ZAMKNIĘCIE PRÓBY NA STOPIEŃ

1. Imię i nazwisko, stopień:.....
2. Funkcja:.....
3. Przydział służbowy:.....
4. Opiekun próby:.....

Przebieg próby:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja Kapituły Wędrowniczej i Stopni Wędrowniczych

- ☐ Zamknięte pozytywnie
- ☐ Zamknięte negatywnie
- ☐ Inne:

.....
(podpis)

