

Próbę otwarto:
Rozkazem L z dnia.....
Próbę zamknięto:
Rozkazem L z dnia

.....
(miejscowość, data)

Komisja Stopni Instruktorskich
Hufca ZHP Dębica
im. Dębickich Szarych Szeregów

WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY NA STOPIEŃ.....

DANE OSOBOWE*

Imię:	Nazwisko:
Data urodzenia:	E-mail:
Adres:	Nr tel.:
Miejsce pracy, stanowisko:	Miejsce nauki, klasa/profil/kierunek/rok:

* Przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych dla celów statutowych ZHP odbywa się zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.

DANE HARCERSKIE

Przydział służbowy:	Przyrzeczenie Harcerskie (data, rozkaz):
Posiadany stopień harcerski (data, rozkaz):	Zobowiązanie Instruktorskie (data, rozkaz) ¹ :
Aktualnie pełnione funkcje (daty mianowania, rozkazy):	
Dotychczas pełnione funkcje i okresy ich pełnienia:	
Ukończone kursy harcerskie/ instruktorskie/ specjalistyczne:	

¹ W przypadku kandydatów na stopień podharc mistrzyni/podharc mistrza.

OŚWIADCZENIA KANDYDATA:

Zgłaszam gotowość przystąpienia do realizacji próby na stopień.....

Na opiekuna proponuję:.....

(stopień, imię i nazwisko)

Oświadczam, że mam opłaconą podstawową składkę członkowską ZHP.

Oświadczam, że mam zaliczoną służbę instruktorską²

(data, rozkaz)

.....
(podpis kandydata)

ZOBOWIĄZANIE KANDYDATA

Zobowiązuję się do rzetelnej realizacji próby na stopień instruktorski. W przypadku, gdyby czas realizacji próby przekroczył zakładany termin, niezwłocznie poinformuję pisemnie Komisję Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Dębica o przyczynach przekroczenia terminu i propozycjami dotyczącymi jej dalszego przebiegu.

Jednocześnie wyrażam zgodę na publikację całości bądź części materiałów wypracowanych w trakcie realizacji mojej próby na stopień, w tym programu próby i raportu z jej realizacji.

.....
(podpis kandydata)

ZGODA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO NA OTWARCIE PRÓBY

Stopień, imię i nazwisko:

Funkcja bezpośredniego przełożonego

Uwagi.....

Jako bezpośredni przełożony Druhny/Druha

wyrażam zgodę na otwarcie przez nią/niego próby instruktorskiej na stopień

.....
(podpis przełożonego)

ZOBOWIĄZANIE OPIEKUNA

Zgadzam się być opiekunem próby Druhny/Druha.....

Zobowiązuję się otoczyć stałą opieką oraz utrzymać stały kontakt z kandydatem i Komisją Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Dębica podczas realizacji wymagań na stopień instruktorski. W przypadku, gdy czas realizacji próby przekroczy zakładany termin złożę Komisji pisemną informację o jej realizacji wraz z propozycjami dotyczącymi jej dalszego przebiegu.

.....
(podpis opiekuna próby)

² W przypadku kandydatów na stopień podharcmistrzyni/podharcmistrza.