*Załącznik nr. 1 do Regulaminu Hufcowej Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Jaktorów z dnia 02.02.2022*

**Hufcowa Komisja Stopni Instruktorskich**   
**Hufiec ZHP Jaktorów**

**im. Grupy AK "Kampinos"**

**Wniosek o otwarcie próby na stopień przewodniczki/przewodnika**

**Dane osoby realizującej próbę:**

**I**mię/imiona i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Wykształcenie:

**Adres zamieszkania:**

Miejscowość: Kod pocztowy:

Ulica, nr domu i mieszkania:

Nr telefonu: e-mail:

Data wstąpienia do ZHP:

Data Przyrzeczenia Harcerskiego:

Posiadany stopień harcerski oraz data jego przyznania:

**Przynależność do jednostek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej** |  |
| **Przynależność do innych jednostek**  **(nazwa jednostki)** | |
|  | |
|  | |
|  | |

**Przebieg służby harcerskiej i instruktorskiej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełnione funkcje, doświadczenie w pracy z dziećmi i/lub młodzieżą** | **Jednostka** | **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Udział w szkoleniach instruktorskich**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ukończone szkolenia** | **Organizator** | **Termin ukończenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Próbę zamierzam zakończyć

**Propozycja opiekunki/opiekuna próby**

Stopień, imię/imiona, nazwisko:

e-mail: nr telefonu:

data ostatniego warsztatu/szkolenia dla opiekunów prób

Zgadzam się być opiekunem próby

(podpis opiekuna/opiekunki)

**Potwierdzenie zaliczenia służby instruktorskiej opiekuna próby**

Druh/druhna (stopień, imię/imiona, nazwisko)

ma zaliczoną służbę instruktorską za rok Rozkaz L. z dnia

..

(miejscowość, data) (pieczęć, podpis właściwego Komendanta)

Załączniki:

* Opinia bezpośredniego przełożonego (uwzględniająca aktywność, umiejętności, wiedzę, predyspozycje, osiągnięcia itp.)
* Proponowane zadania (przebieg próby)

(podpis wnioskodawcy)