

WNIOSEK O OTWARCIE, ZAMKNIĘCIE PRÓBY NA STOPIEŃ

PRZEWODNIKA/ PRZEWODNICZKI *

Próba otwarta	
Data	Rozkaz
Próba zamknięta	
Pozytywnie / Negatywnie *	
Data	Rozkaz

DANE O KANDYDACIE		
Stopień, imię i nazwisko	Przydział służbowy	
Data i miejsce urodzenia	Szkoła	
Adres zamieszkania	☎	
	@	
Liczba i data rozkazu złożenia Przrzeczenia Harcerskiego	Data i miejsce złożenia Przrzeczenia Harcerskiego	
DZIAŁALNOŚĆ W ZHP		
Obecnie pełnione funkcje	Liczba i data rozkazu mianowania	Rozkaz wydany przez:
1.		
2.		
3.		
UKOŃCZONE KURSY / POSIADANE UPRAWNIENIA PAŃSTWOWE	ORGANIZATOR	TERMIN
Zgoda bezpośredniego przełożonego na otwarcie próby	PLANOWANY CZAS ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PRÓBY	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 Komendy Hufca Stargard Szczeciński na potrzeby realizacji próby.
imię, nazwisko, stopień, data i podpis		data i podpis kandydata
DANE O OPIEKUNIE		
imię, nazwisko i stopień	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (Ustawa z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych Dz.U. nr 133, poz 883)	
@		
☎		
Liczba i data rozkazu zatwierdzającego zaliczenie służby instruktorskiej		
Przydział służbowy	data i podpis opiekuna	
OTWARCIE PRÓBY		
W ZAAŁĄCZENIU	Dwa egzemplarze wniosku o otwarcie/zamknięcie próby na stopień	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Dwa egzemplarze karty z zadaniami realizującymi wymagania na stopień	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Książeczka Harcerska (do okazania podczas otwarcia)	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Potwierdzenie opłacenia składek członkowskich	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
DECYZJA KOMISJI STOPNI INSTRUKTORSKICH O OTWARCIU PRÓBY		
Mianowany opiekun próby:		
Data otwarcia próby		
Data i numer rozkazu		
Podpisy członków Hufcowej Komisji Stopni Instruktorskich		

ZAKOŃCZENIE PRÓBY

W ZAŁĄCZENIU	Karta z zadaniami próby z potwierdzeniem ich wykonania	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Sprawozdanie z realizacji zadań i przebiegu próby wraz z materiałem metodycznym	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Informacja opiekuna próby o kandydacie i jego pracy podczas trwania próby	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Informacja bezpośredniego przełożonego o kandydacie i jego pracy podczas trwania próby	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Informacja Komendanta Hufca o kandydacie i jego pracy podczas trwania próby	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Informacje zwrotne instruktorów zaliczających zadania o kandydacie i jego pracy podczas realizacji zadań zawartych w próbie	T N <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie oraz rozpowszechnianie wypracowanych przeze mnie podczas trwania próby, materiałów metodycznych lub innych autorskich utworów, przez Komisję Stopni Instruktorskich ZHP przy KH Stargard, nieodpłatnie i wyłącznie na użytek Związku Harcerstwa Polskiego [w myśl Ustawy z dnia 4 lutego 1994r. - O prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 1994, nr 24, poz. 83, tekst ujednolicony 17.02.2011, z późn. zm.)]

_____ podpis kandydata

DECYZJA HUFCOWEJ KOMISJI STOPNI INSTRUKTORSKICH

PRZEDŁUŻENIE REALIZACJI PRÓBY	PRÓBĘ ZAMKNIĘTO Z WYNIKIEM POZYTYWNYM/NEGATYWNYM*
Do	Data:
Data :	
Podpisy członków Hufcowej Komisji Stopni Instruktorskich	
Data przyznania stopnia	Numer rozkazu Komendanta Hufca

* niepotrzebne skreślić

Pola jasne wypełnia kandydat wraz z opiekunem.

Pola ciemne wypełnia KSI