|  |  |
| --- | --- |
| **WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY NA STOPIEŃ INSTRUKTORSKI1)** |  |
|  |
|  |
| 1. **INFORMACJE O OSOBIE REALIZUJĄCEJ PRÓBĘ**
 |
|  |
| Imię i nazwisko |  |
|  |  |
| PESEL |  | Nr Ewidencji ZHP |  | Wykształcenie |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Adres zamieszkania2) |  |
|  |
|  |
| e-mail |  | Nr telefonu |  |
|  |  |  |  |
| Data złożenia Przyrzeczenia Harcerskiego |  | Data złożenia Zobowiązania Instruktorskiego |  |
|  |  |  |  |
| Podstawowa jednostka organizacyjna3) |  |
|  |
| Posiadany stopień harcerski4) |  |
|  |  |
| Posiadany stopień instruktorski4) |  |
|  |  |
|  |
| 1. **PRZEBIEG SŁUŻBY W ZWIĄZKU HARCERSTWA POLSKIEGO**
 |
|  |
| Funkcja - Jednostka | Data od | Data do |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  Udział w szkoleniach i kursach5) | Rok |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| Udział w doskonaleniu zastępowych, przybocznych6) | Data |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 1. **INFORMACJE O PROPONOWANYM PRZEBIEGU PRÓBY**
 |
|  |
| 1. Program próby z planowanymi do realizacji zadaniami stanowi załącznik do niniejszego wniosku.
 |
|  |
| Próbę zamierzam zrealizować do dnia |  |  |
| Ponadto zapoznałam/zapoznałem się oraz przyjmuje do wiadomości i stosowania zapisy Uchwały i Regulaminu KSI7). |
| *Data i podpis osoby wnioskującej* |
| 1. Opiekunką/Opiekunem mojej próby będzie8)
 |  |
|  |
| e-mail |  | Nr telefonu |  |
|  |
| Świadomy/Świadoma odpowiedzialności harcerskiego wychowawcy i opiekuna zgadzam się opiekować realizacją wnioskowanej próby |  |
|  | *Data i podpis opiekunki/opiekuna próby* |

|  |
| --- |
| 1. **OPINIA BEZPOŚREDNIEGO PRZEŁOŻONEGO9)**
 |
|  |
|  |  |  |
| *Miejscowość i data* |  | *Pieczęć i podpis* |
|  |
| 1. **POTWIERDZENIE ZALICZENIA SŁUŻBY INSTRUKTORSKIEJ10)**
 |
|  |
| Druhna/Druh |  | ma zaliczoną służbę instruktorską za |
|  |
| rok |  | Rozkazem11) |  | nr |  | z dnia |  |
|  |
|  |  |  |
| *Miejscowość i data* |  | *Pieczęć i podpis* |
|  |
| 1. **DECYZJA KOMISJI STOPNI INSTRUKTORSKICH HUFCA WRZEŚNIA**
 |
|  |
| Na posiedzeniu w dniu |  | Komisja Stopni Instruktorskich Hufca Września postanowiła:12) |
|  |
| 1. złożyć wniosek do Komendantki Hufca Września o otwarcie próby na stopień instruktorski1)
 |  |
|  |
| druhnie/druhowi |  |
|  |
| oraz mianowanie opiekunką/opiekunem próby dh |  |
|  |
| 1. nie składać wniosku do Komendantki Hufca Września o otwarcie próby na stopień instruktorski, negatywnie oceniając przedstawioną dokumentację, z powodu:
 |
|  |
|  |
| Podpisy członków Komisji Stopni Instruktorskich Hufca Września |
| Próbę otwarto Rozkazem Komendantki Hufca Września  |  |
|  |  | nr |  |  dnia |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Przypisy:1. Podać na jaki stopień: PRZEWODNICZKI, PRZEOWDNIKA, PODHARCMISTRZYNI, PODHARCMISTRZA,
2. Podać miejscowość, kod, ulicę/osiedle, nr domu i mieszkania,
3. Podać pełną nazwę jednostki,
4. Podać nazwę stopnia, nr rozkazu, z dnia, wydany przez – podać funkcję np. Drużynowa 11 GZ „Maciusie”, Komendant Chorągwi Wielkopolskiej,
5. Należy podać przebyte kursy, szkolenia warsztaty i inne formy szkoleniowe istotne dla potrzeb realizacji próby, w przypadku osób wnioskujących o otwarcie próby na stopień instruktorski przewodniczki/przewodnika, w szczególności ukończony kurs przewodnikowski,
6. Dotyczy osób wnioskujących o otwarcie próby na stopień instruktorski podharcmistrzyni/podharcmistrza – wymienić prowadzone zajęcia, szkolenia itp. z podaniem miesiąca i roku,
7. Uchwała nr 43/XXXVIII Rady Naczelnej ZHP z dnia 2 października 2016 r. w sprawie systemu stopni instruktorskich oraz Regulamin pracy Komisji Stopni Instruktorskich oraz sposobu zdobywania Stopni Instruktorskich w Hufca ZHP Września z dnia 31.03.2017 r.
8. Podać stopień instruktorski, imię i nazwisko,
9. W opinii należy uwzględnić aktywność, umiejętności, wiedzę, predyspozycję, osiągnięcia, itp. oraz przychylenie się (lub nie, z podaniem przyczyn) do otwarcia próby,
10. Dotyczy osób wnioskujących o otwarcie próby na stopień instruktorski podharcmistrzyni/podharcmistrza,
11. Podać funkcję np. Komendantki Hufca Września, Komendanta Chorągwi Wielkopolskiej,
12. Niepotrzebne wykreślić.
 |

|  |
| --- |
| **Załącznik do wniosku o otwarcie próby instruktorskiej** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAM PRÓBY NA STOPIEŃ INSTRUKTORSKI** |  |
|  |
|  |
| Imię i nazwisko wnioskującego |  |
|  |
| Imię i nazwisko opiekunki/opiekuna |  |
|  |
| **PROPONOWANE ZADANIA I WYMAGANIA** |
| Lp. | Nazwa zadania | Numer wymagania wg. SSI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **PROPONOWANY SPOSÓB (LUB OPIS) SPEŁNIENIA WARUNKÓW ZAMKNIĘCIA PRÓBY** |
| Lp. | Proponowany sposób lub opis | Numer warunku wg. SSI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
| *Data i podpis wnioskującego* | *Data i podpis opiekunki/opiekuna próby* |