*Załącznik nr 3*

*do Regulaminu pracy Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Puławy*

*zatwierdzonego Uchwałą Komendy Hufca ZHP Puławy nr 1/2023 z dnia 02 czerwca 2023 r.*

ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO Próba otwarta rozkazem:

HUFIEC ZHP PUŁAWY Próba zamknięta rozkazem:

**KARTA PRÓBY INSTRUKTORSKIEJ NA STOPIEŃ**

**PRZEWODNIKA/PODHARCMISTRZA\***

1. **Dane personalne**

 *(imię i nazwisko)*   *(rok urodzenia)*

 *(przydział służbowy)*   *(posiadany stopień harcerski, rok zdobycia)*

TAK / NIE\*

Służba instruktorska zaliczona

TAK / NIE\*

Składka opłacona

1. **Przebieg pracy harcerskiej i instruktorskiej:** *(najważniejsze wydarzenia, pełnione funkcje, realizowane zadania, sukcesy)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data (okres od-do)** | **Treść** |
|  |  |

1. **Opiekun próby**

 *(imię i nazwisko)*   *(stopień)*   *(tel. kontaktowy)*  *(e-mail)*

TAK / NIE\*

Służba instruktorska zaliczona

Składka opłacona

TAK / NIE\*

1. **Plan próby**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cele, zadania** | **Nr wymagania z SSI** | **Planowany termin realizacji** |
|  |  |  |  |
| **Termin spotkania śródpróbnego ustalony z HKSI** |  |
| **Termin zakończenia próby** |  |

 *(data i podpis opiekuna)*  *(data i podpis probanta)*

1. **Dopuszczenie do próby**

Na podstawie przedłożonego wniosku i rozmowy z kandydatem/tką otwarto próbę na stopień przewodnika/podharcmistrza\*

Opiekunem próby mianowano dh.

*(podpis Przewodniczącego*

*lub upoważnionego członka HKSI)*

1. **Zamknięcie próby na stopień**

KSI Hufca ZHP Puławy w związku z

podejmuje decyzję o jej negatywnym zamknięciu.



 Podpisy członków Komisji:

KSI Hufca ZHP Puławy po zapoznaniu się z dokumentacją próby oraz rozmowie ze zdobywającym stopień i opiekunem próby uznaje, że próba została zakończona z wynikiem pozytywnym/negatywnym\* i wnioskuje do Komendanta Hufca o przyznanie stopnia/zamknięcie negatywne\* stopnia przewodnika/podharcmistrza\*.



 Podpisy członków Komisji:

**Stopień przewodnika/podharcmistrza\* został przyznany/zamknięty negatywnie\* rozkazem Komendanta Hufca ZHP Puławy**

L . / z dnia

 *(podpis Przewodniczącego*

 *lub upoważnionego członka HKSI)*

*\* niepotrzebne skreślić*