.....................................................

 *(imię, nazwisko, stopień) (miejscowość, data)*

 *(funkcja w stosunku do otwierającego/zamykającego próbę)*

**OPINIA OPIEKUNA PRÓBY/PRZEŁOŻONEGO/KOMENDANTA\***

**NA STOPIEŃ PRZEWODNIKA/PODHARCMISTRZA\***

 **DH.**

*(stopień realizacji celów próby instruktorskiej, uwagi, sugestie i przemyślenia z realizacji próby, sposób realizacji idei stopnia)*

|  |
| --- |
|  |

 *(stopień, czytelny podpis)*

*\* niepotrzebne skreślić*