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

 *(przydział służbowy)*

**Komisja Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Puławy**

**Chorągiew Lubelska ZHP**

WNIOSEK O OTWARCIE PRÓBY NA STOPIEŃ

Zwracam się z prośbą o otwarcie próby na stopień

Próbę chcę zrealizować do dnia , a na jej opiekuna proponuję

 *(podpis)*

ZGODA NA BYCIE OPIEKUNEM PRÓBY

Wyrażam zgodę na bycie opiekunem próby na stopień

 dh.

*(miejscowość, data)*

 *(miejscowość, data) (stopień, czytelny podpis)*

OPINIA PRZEŁOŻONEGO PRZED OTWARCIEM PRÓBY

 *(data, podpis)*

 *(imię, nazwisko, stopień)*

*(funkcja w stosunku do otwierającego próbę)*