Kielce, ………………………………

**Dane próbanta:**

Stopień, imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………………………………………………

Data i nr rozkazu przyznania stopnia przewodniczki/ przewodnika: ……………………………………………………

Data urodzenia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres email, telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Miejsce pracy/nauki: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Aktualnie pełniona funkcja: ……………………………………………………………………………………………………………………

Planowany termin zamknięcia: ………………………………………………………………………………………………………………

**Spełniam warunki otwarcia próby:**

1. Posiadam zaliczoną służbę instruktorską za rok ……………………… w rozkazie numer…………………

z dnia …………………………… wydanym przez …………………………………………………………………………………

1. Mam ukończone 18 lat.
2. Brałem/-am udział w doskonaleniu zastępowych/przybocznych podczas: ………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Mam doświadczenie w pełnieniu funkcji drużynowego/-ej lub przybocznego/-ej:   
   Pełniłem/-am funkcję …………………………… w ……………………………………………………………………………… w okresie ……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

**(podpis próbanta)**

**Zgoda opiekuna próby:**

Wyrażam zgodę na bycie opiekunem próby instruktorskiej dh………………………………………………………………

Aktualnie pełnię funkcję: ………………………………………………………………………………………………………………………

Posiadam zaliczoną służbę instruktorską za rok …………… w rozkazie numer…………… z dnia…………………

wydanym przez ………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

**(podpis opiekuna)**

**Opinia bezpośredniego przełożonego na temat próbanta wraz z oceną jego pracy instruktorskiej za okres min. 12 miesięcy od przyznania stopnia przewodnika:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

**(podpis bezpośredniego przełożonego)**

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kielce,…………………………………………………… **Podpisy członków KSI:**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………