Kielce, ………………………………

**Dane próbanta:**

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

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

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

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

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

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

**Spełniam warunki otwarcia próby:**

1. Złożyłem/-am Przyrzeczenie Harcerskie.

2. Ukończyłem/-am 16 lat.

……………………………………………………

 **(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:**

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

……………………………………………………

 **(podpis bezpośredniego przełożonego)**

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich:**

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

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

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………