Kielce, ………………………………

**Dane próbanta:**

Dotyczy próby na stopień: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

Dotychczasowy planowany termin zamknięcia próby: ……………………………………………………………………………

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu realizacji mojej próby do ……………………………………………. (proponowany, nowy termin: miesiąc, rok), otwartej rozkazem …………………… z dnia …………………………

**Przyczyny przedłużenia terminu realizacji próby:**

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

Jednocześnie potwierdzam konsultację i uzyskanie akceptacji opiekuna próby (stopień, imię
i nazwisko)……………………………………………………………………………………… na przedłużenie terminu realizacji.

……………………………………………………

 **(podpis próbanta)**

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich:**

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

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

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………