Kielce, ………………………………

**Dane próbanta:**

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

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

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

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

Zwracam się z prośbą o zmianę opiekuna mojej próby, otwartej rozkazem ………………………………………… z dnia ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stopień, imię i nazwisko obecnego opiekuna próby: ………………………………………………………………………………

Stopień, imię i nazwisko proponowanego opiekuna próby: ……………………………………………………………………

**Przyczyny zmiany opiekuna próby:**

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

……………………………………………………

 **(podpis próbanta)**

**Zgoda proponowanego 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)**

**Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich:**

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

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

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………