



ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO

Chorągiew Opolska

www.opolska.zhp.pl - ksi@opolska.zhp.pl



KARTA PRÓBY NA STOPIEŃ INSTRUKTORSKI

KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH
CHORAĞWI OPOLSKIEJ ZHP

Dane kandydata

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
Mail:	
Przyrzeczenie harcerskie (data):	
Stopień harcerski (nr rozkazu, data wydania, hufiec):	
Zobowiązanie instruktorskie (data):	
Stopień instruktorski (nr rozkazu, data wydania, hufiec/chorągiew):	
Pełniona funkcja:	
Przydział służbowy:	

Informuję, że zapoznałem(am) się z wymaganiami próby na stopień instruktorski oraz regulaminem Komisji Stopni Instruktorskich Chorągwi Opolskiej ZHP

.....
(data i podpis kandydata/ki)

Proszę o wyznaczenie na opiekuna mojej próby dh:

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	
Mail:	
Stopień instruktorski (nr rozkazu, data wydania, hufiec/chorągiew):	
Pełniona funkcja:	
Przydział służbowy:	

Wyrażam zgodę na pełnienie funkcji opiekuna próby instruktorskiej. Jednocześnie potwierdzam zapoznanie się z regulaminem Komisji Stopni Instruktorskich Chorągwi Opolskiej ZHP

.....
(data i podpis opiekuna próby)

Dlaczego chcesz otworzyć próbę na stopień?

.....
.....
.....
.....
.....

Przebieg działalności harcerskiej

Prosimy w kilku zdaniach opisać najważniejsze etapy służby harcerskiej (datę wstąpienia do ZHP; funkcje w drużynie, hufcu, chorągwi, ukończone kursy i szkolenia; specjalności, posiadane uprawnienia, zdobyte odznaki, kwalifikacje, inne).

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis kandydata/ki)

Opinia bezpośredniego przełożonego pracy instruktorskiej (służby harcerskiej) kandydata/ki za okres ostatnich 12 miesięcy – ocena pozytywna/negatywna*

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis przełożonego)

Komendant hufca/chorągwi

Potwierdzam/nie potwierdzam* zaliczenie służby instruktorskiej za rok:

.....dh.

.....
(data i podpis komendanta/ki hufca/chorągwi)

Program próby, zapewniający realizację wymagań danego stopnia instruktorskiego

<i>L.p.</i>	<i>Zadanie</i>	<i>Planowany termin realizacji</i>	<i>Data i podpis osoby potwierdzającej wykonanie zadania</i>
1.			

Uwaga! Program próby (zadania) mogą stanowić załącznik do karty próby na stopień instruktorski, w takim przypadku, w pierwszym wierszu wpisujemy „zgodnie z załącznikiem”.

Wykaz materiałów metodycznych opracowanych w trakcie realizacji próby

Uwaga! Opracowane w trakcie próby materiały metodyczne należy dostarczyć komisji obowiązkowo, także w formie elektronicznej!

<i>L.p.</i>	<i>Tytuł/nazwa opracowania</i>	<i>Forma dostarczenia komisji stopni</i>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Potwierdzam odbiór wyżej wymienionych materiałów metodycznych

.....
(data i podpis sekretarza ChKSI)

Opinia realizującego próbę po jej zakończeniu

(szczególnie w odniesieniu do realizacji idei stopnia)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis kandydata/ki)

Opinia bezpośredniego przełożonego pracy instruktorskiej (służby harcerskiej) kandydata/ki w okresie realizacji próby - ocena pozytywna/negatywna*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis przełożonego)

Opinia opiekuna próby pracy instruktorskiej (służby harcerskiej) kandydata/ki w okresie realizacji próby - ocena pozytywna/negatywna*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Na podstawie realizacji zadań próby przez dh.
wnoszę o zamknięcie próby z wynikiem pozytywnym/negatywnym*.

.....
(data i podpis opiekuna próby)

Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich w sprawie otwarcia próby

Na zbiórce Komisji Stopni Instruktorskich w dniu:
postanowiono:

1. **Otworzyć z wynikiem pozytywnym** próbę na stopień:
wyznaczając na opiekuna próby dh:
Planowany termin zamknięcia próby:
2. Zawiesić otwarcie próby na stopień:
z powodu:
.....

.....
(data i podpis przewodniczącego ChKSI)

Zmiana zadań programu próby

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis sekretarza ChKSI)

Potwierdzenie obecności na zbiórce ChKSI po upływie połowy ustalonego czasu trwania próby instruktorskiej (przyjęte ustalenia):

.....
.....

.....
(data i podpis sekretarza ChKSI)

Decyzja Komisji Stopni Instruktorskich w sprawie zamknięcia próby

Na zbiórce Komisji Stopni Instruktorskich w dniu:
postanowiono:

1. **Zamknąć z wynikiem pozytywnym** próbę na stopień*:
.....
2. Zamknąć z wynikiem negatywnym próbę na stopień*:
z powodu:
.....

.....
(data i podpis przewodniczącego ChKSI)

*Niepotrzebne skreślić