



KARTA PRÓBY NA STOPIEŃ PRZEWODNIK/PRZEWODNICZKA

.....
(STOPIEŃ, IMIĘ I NAZWISKO)

Swoją postawą propaguje harcerski system wartości wynikający z Przyrzeczenia i Prawa Harcerskiego. Poznaje siebie i motywy swojego postępowania. Pracuje nad własnymi słabościami i rozwija zdolności. Jest wzorem dla harcerzy. We współdziałaniu z dziećmi i młodzieżą znajduje radość, umie być starszym kolegą i przewodnikiem. Bierze aktywny udział w życiu drużyny, świadomie stosując metodę harcerską i wykorzystując przykład osobisty do realizacji celów wychowawczych. Ma poczucie odpowiedzialności za pracę i powierzoną grupę. Współtworzy hufcową wspólnotę. Ma świadomość wychowawczej roli służby w harcerstwie.

KANDYDAT

Imię i nazwisko	
Posiadany stopień	
Przydział służbowy	
Numer ewidencyjny	
Data urodzenia	
Adres e-mail	
Telefon	

OPIEKUN PRÓBY

Imię i nazwisko	
Posiadany stopień	
Przydział służbowy	
Numer ewidencyjny	
Adres e-mail	
Telefon	

Przyjmuję opiekę nad próbą przewodnikowską kandydata.....

.....
(podpis opiekuna)

REKOMENDACJA KOMENDANTA HUFCA

Rekomenduję otwarcie kandydatowi próby przewodnikowskiej. Potwierdzam, że kandydat ma opłaconą na bieżąco podstawową składkę członkowską i figuruje w Ewidencji ZHP/ma zaliczoną służbę instruktorską za ostatni rok.

.....
(podpis komendanta hufca)

OTWARCIE / ZAMKNIĘCIE PRÓBY

KSI otwiera druhowi/druhnie

próbę na stopień.....

z terminem realizacji

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Potwierdzenie KSI

KSI zamyka próbę z wynikiem
i wnioskuje do Komendanta Hufca o przyznanie stopnia w rozkazie.

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Potwierdzenie KSI

**OCENA SZEFA PODSTAWOWEJ JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ
SŁUŻBY W GROMADZIE/DRUŻYNIE W OKRESIE REALIZACJI
PRÓBY**

**RAPORT Z PRZEBIEGU PRÓBY, ZREALIZOWANIA WYMAGAŃ,
SPEŁNIENIA WARUNKÓW ZAMKNIĘCIA PRÓBY I OSIĄGNIĘCIA
POZIOMU OPISANEGO W IDEI STOPNIA**

ZADANIA PRÓBY

ZADANIE	PLANOWANY TERMIN REALIZACJI	NUMER WYMAGANIA	UWAGI

**OPINIA OPIEKUNA PRÓBY O KANDYDACIE I REALIZACJI PRZEZ
NIEGO PRÓBY**

Large empty rectangular box for providing an opinion on the candidate and the implementation of the trial task.

**UWAGI/INFORMACJE/ZALECENIA DODATKOWE/ZMIANA
ZADAŃ**

Series of horizontal dotted lines provided for additional notes, information, recommendations, or changes to the task.

Potwierdzenia przewidziane na karcie próby/oceny/opinie/rekomendacje mogą zostać dostarczone do KSI drogą elektroniczną – najlepiej mailem ze służbowego konta w domenie ZHP. W tytule maila prosimy każdorazowo wpisać: *Otwarcie/Przedłużenie/Zamknięcie, próba przewodnikowska, imię i nazwisko kandydata, przydział służbowy.*