

Starachowice, dn _____

Komisja Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Starachowice

RAPORT Z WYKONANIA PRÓBY NA STOPIEŃ _____

Imię i nazwisko: _____

Funkcja: _____

Jednostka: _____

Nr i data ważności certyfikatu 'Safe From Harm': _____

Opiekun próby: _____

Nr i data ważności certyfikatu 'Safe From Harm' opiekuna: _____

Wnioskuje do Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Starachowice o **zamknięcie próby z wynikiem pozytywnym**, po zrealizowaniu wszystkich zadań zawartych w próbie i spełnieniu warunków zamknięcia.

data, podpis

POWIEDZ NAM WIĘCEJ O PRZEBIEGU TWOJEJ PRÓBY

1. Napisz, w jaki sposób zrealizowałeś/-aś ideę stopnia.
2. Które ze zrealizowanych zadań uważasz było dla Ciebie najbardziej **satysfakcjonujące** i dlaczego?
3. Które zadania sprawiły Ci **najwięcej trudności** i dlaczego?
4. Które umiejętności nabyte w trakcie realizacji próby uważasz za najbardziej przydatne w Twojej przyszłej pracy harcerskiej i w prywatnym życiu?
5. Gdybyś miał/a dać jedną wskazówkę osobie otwierającej próbę instruktorską, co by to było?
6. Którym z materiałów wypracowanych w trakcie próby chciałbyś/abyś podzielić się z innymi instruktorami? (ciekawy konspekt zbiórki, scenariusz gry, opracowanie rajdu, a może plan biwaku, z którego jesteś wyjątkowo dumny/dumna, inna Twoja publikacja?)

WNIOSEK OPIEKUNA PRÓBY O ZAMKNIĘCIE PRÓBY

Wnoszę do Komisji Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Starachowice o zamknięcie próby z wynikiem pozytywnym/negatywnym* dh. _____

Swoją prośbę uzasadniam tym, że

W mojej ocenie największym osiągnięciem dh. _____ jest

Największym wyzwaniem dla dh. _____ było

DECYZJA KOMISJI STOPNI INSTRUKTORSKICH

Na posiedzeniu w dniu _____ Hufcowa Komisja Stopni Instruktorskich postanowiła wnioskować do Komendanta Hufca ZHP Starachowice o pozytywne/negatywne* zamknięcie próby na stopień _____
druhnice/druhowi: _____

Podpisy członków Komisji

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Opinia bezpośredniego przełożonego
2. Opinia komendanta hufca (dot. stopnia podharcmistrza)
3. Potwierdzenie opłacenia składek przez kandydata i opiekuna.
4. Uzupełniony o realizację program próby (ten, który był złożony podczas otwarcia próby)

data, podpis