

Starachowice, dn _____

Komisja Stopni Instruktorskich
Hufca ZHP Starachowice

WNIOSEK O POTWIERDZENIE POSIADANIA STOPNIA INSTRUKTORSKIEGO

DANE WNIOSKUJĄCEGO

1. Imię i nazwisko	
2. Adres e-mail (w domenie ZHP)	
3. Pełniona funkcja	
4. Aktualny przydział służbowy	
5. Data nabycia członkostwa w ZHP (ostatnia)	
6. Przebieg służby instruktorskiej	
7. Ukończone kursy/warsztaty/szkolenia	
8. Nr i data ważności certyfikatu 'Safe From Harm'	

ZADANIA DLA WNIOSKUJĄCEGO (do uzupełnienia podczas spotkania z komisją)

Potwierdzenie opłacenia składek członkowskich

Prosimy o załączenie do wniosku dowodu wpłaty w formie elektronicznej

data, podpis