Nr Rejestru - **XXI/PHM/xx**

Próbę otwarto:

**Rozkaz L.xx/202x z dn. xx.xx.202x r.**

Próbę zamknięto:

**Rozkaz L.xx/202x z dn. xx.xx.202x r.**

ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO

CHORĄGIEW WIELKOPOLSKA

# **Hufiec Gniezno**

# **im. Bolesława Chrobrego**

# **Karta próby na stopień PODHARCMISTRZYNI**

|  |
| --- |
| **I. DANE OSOBOWE:** |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Numer ewidencji ZHP
 |  |
| 1. Adres mailowy do korespondencji
 |  |
| 1. Telefon
 |  |
| 1. Wykształcenie
 |  |
| 1. Miejsce pracy lub nauki
 |  |
| 1. Data złożenia Zobowiązania Instruktorskiego
 |  |
| 1. Posiadany stopień harcerski (data zdobycia – miesiąc, rok)
 |  |
| 1. Posiadany stopień instruktorski (data zdobycia – miesiąc, rok)
 |  |

|  |
| --- |
| **II. Przebieg służby harcerskiej/instruktorskiej:** |
| **jednostKI ORGANIZACYJNE:**Nazwa jednostki w której pełniona była/jest funkcja (drużyna, szczep lub hufiec) | **Funkcja:**(nazwa pełnionej funkcji) | **w czasie Od – do:**(miesiąc, rok – miesiąc, rok) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **III. Udział w kursach i posiadane uprawnienia:** |
|  |

**OTWIERANIE PRÓBY :**

|  |
| --- |
| **I. OPINIA PRZEŁOŻONYCH :** |
| **1. Opinia i zgoda na otwarcie próby bezpośredniego przełożonego:** |
| Treść opinii:… |
| Imię i nazwisko, stopień i funkcja opiniującego:  |
| **2. Opinia odpowiedniego namiestnika lub szczepowego:**  |
| Treść opinii:… |
| Imię i nazwisko, stopień i funkcja opiniującego:  |

|  |
| --- |
| **II. DOPUSZCZENIE DO PRÓBY :** |
| Na podstawie złożonego wniosku otwarto próbę na stopień PODHARCMISTRZYNI |
| Planowany termin zakończenia próby: (miesiąc, rok)  |  |
| Opiekunem próby mianowano: |  |
| Telefon i e-mail do opiekuna: |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 – Program próby podharcmistrzowskiej przedkładany KSI** **Załącznik nr 2 – Program próby podharcmistrzowskiej po poprawkach KSI** **Załącznik nr 3 – Program próby HR** (jeżeli próba jest realizowana w czasie zdobywania stopnia PHM) |

**ZAMYKANIE PRÓBY:**

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 – Raport z realizacji próby podharcmistrzowskiej****Załącznik nr 5 – Wykaz materiałów przedstawianych KSI w formie elektronicznej** |

|  |
| --- |
| **I. OCENA NA ZAKOŃCZENIE PRÓBY:** |
| **1. Ocena opiekuna próby:** |
| Treść opinii:… |
| Imię i nazwisko, stopień i funkcja opiniującego:  |
| **2. Ocena przełożonego:**  |
| Treść opinii:… |
| Imię i nazwisko, stopień i funkcja opiniującego:  |
| **3. Opinia odpowiedniego namiestnika**  |
| Treść opinii:… |
| Imię i nazwisko, stopień i funkcja opiniującego:  |
| **4. Samoocena osoby zdobywającej stopień** (analiza swoich kompetencji i postawy na podstawie idei stopnia)**:** |
| Treść opinii:… |
| Imię i nazwisko, stopień i funkcja opiniującego:  |

|  |
| --- |
| **II. PRZYZNANIE STOPNIA:** |
| Komisja Stopni Instruktorskich Hufca ZHP Gniezno po zapoznaniu się z dokumentacja próby oraz po rozmowie z kandydatem i opiekunem zakończyła próbę z wynikiem pozytywnym i wystąpiła z wnioskiem do Komendanta o przyznanie stopnia PODHARCMISTRZYNI. |
|  |