**Załącznik nr 5a**

Gorzów Wlkp.…………………………………

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |
|  |
| Jednostka organizacyjna |
|  |
| Hufiec |

**KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH**

**Hufiec Gorzów Wielkopolski ZHP**

**WNIOSEK O ZAMIANĘ ZADAŃ PRÓBY**

**NA STOPIEŃ INSTUKTORSKI**

Zwracam się z prośbą o zamianę w mojej próbie na stopień …………………….. zadania: ……………………………………………, którego celem było…………………………………………………………………………… na zadanie………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Swoją prośbę motywuję………………………………….............................
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………*

*Imię i nazwisko wnioskodawcy*

Akceptuję zaproponowane zmiany.

**.................................. ……………………………….…….**

 *(data) Imię i nazwisko opiekuna próby*

**Załącznik nr 5b**

Gorzów Wlkp.…………………………………

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |
|  |
| Jednostka organizacyjna |
|  |
| Hufiec |

**KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH**

Hufiec Gorzów Wielkopolski ZHP

**WNIOSEK O ZAMIANĘ OPIEKUNA PRÓBY**

**NA STOPIEŃ INSTUKTORSKI**

Zwracam się z prośbą o zamianę opiekuna mojej próby instruktorskiej z………………………………………… na ………………………………………………

Swoją prośbę motywuję…………..............................................................
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*………………………………………………………………….*

 *Imię i nazwisko wnioskodawcy*

ZGODA NA OPIEKUNA PRÓBY

Wyrażam zgodę na pełnienie roli opiekuna próby na stopień instruktorski

………………………. ……………………………………

*(miejscowość, data) stopień, Imię i nazwisko opiekuna próby*

**Załącznik nr 5c**

Gorzów Wlkp.…………………………………

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |
|  |
| Jednostka organizacyjna |
|  |
| Hufiec |

**KOMISJA STOPNI INSTRUKTORSKICH**

**Hufiec Gorzów Wielkopolski ZHP**

**WNIOSEK O ZAMIANĘ CZASU TRWANIA**

**PRÓBY NA STOPIEŃ INSTRUKTORSKI**

Zwracam się z prośbą o skrócenie/wydłużenie\* czasu realizacji mojej próby na stopień …………… do ………………………..r.

Swoją prośbę motywuję………………………………….....................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*……………………………………*

*Imię i nazwisko wnioskodawcy*