



KARTA PRÓBY NA STOPIEŃ HARCERZA ORLEGO

Imię i nazwisko:

Jednostka:

Wiek:

E-mail:

Planowany termin zamknięcia:

Stopień harcerski:

Funkcja:

Telefon:

Opiekun:

Lp.	Zadanie	Termin realizacji
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Kapituła podjęła decyzję o otwarciu próby dnia

.....
(podpis przewodniczącego kapituły)

Otwarto rozkazem

Kapituła podjęła decyzję o umorzeniu/zamknięciu próby z wynikiem pozytywnym/negatywnym dnia

.....
(podpis przewodniczącego kapituły)

Zamknięto rozkazem