**WNIOSEK O ZMIANĘ**

**TERMINU ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PRÓBY NA STOPIEŃ INSTRUKTORSKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **kandydat na stopień** |  |
| *imię i nazwisko, stopień* |
| **opiekun próby**  |  |
| *imię i nazwisko, stopień* |

Zwracam się z prośbą o zmianę terminu zakończenia realizacji próby na stopień przewodnika/przewodniczki/podharcmistrza/podharcmistrzyni\*.

|  |  |
| --- | --- |
| stary termin zakończenia próby |  |
| nowy termin zakończenia próby |  |
| uzasadnienie zmiany |  |

..........................................

*podpis kandydata na stopień*