

**PROGRAM PRÓBY NA STOPIEŃ**

**PODHARCMI STRZA**

Imię i nazwisko osoby zdobywającej stopień: \_\_\_\_\_

Przewidywany czas trwania próby: \_\_\_\_\_

Opiekun próby: \_\_\_\_\_

Lp.	Nr wymagania	Zadanie	Raport z realizacji próby	Potwierdzenie realizacji zadania