



Karta próby na sprawność

.....

Imię i nazwisko:

Stopień harcerski:

Drużyna:

Zastęp:

Data i numer rozkazu otwarcia sprawności:

Data i numer rozkazu przyznania sprawności:

Lp.	Zadania	Termin realizacji	Potwierdzenie

.....

Podpis drużynowego